

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД «ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КАРДІОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006082**
3. Місцезнаходження замовника: **14000, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. В'ячеслава Чорновола, 24**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Насос шприцевий (Syringe Pump MP – 30)	ДК 021:2015: 33194110-0 — Інфузійні насоси	2 штуки	14005, Україна, Чернігівська область, М. Чернігів, В'ячеслава Чорновола 24	від 11 вересня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фармедіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **55 900,00 UAH з ПДВ**