

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Центр первинної медико-санітарної допомоги Ріпкинського району Чернігівської області" Ріпкинської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38720288**
3. Місцезнаходження замовника: **15000, Україна, Чернігівська область обл., смт Ріпки, вул Соборна, 9**

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
Холодильник побутовий	ДК 021:2015: 39711130-9 — Холодильники	1 шт	15064, Україна, Чернігівська область, с.Гучин, вул. Миру, 33	від 04 жовтня 2017 до 16 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДРИГА ОЛЕКСАНДР ВІКТОРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 795,00 UAH з ПДВ**