

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівський обласний наркологічний диспансер" Чернігівської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494857**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вулиця Івана Мазепи (Щорса) будинок 3**

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
Апарат Електросон ЕС-10-05	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати	1 шт	14005, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Івана Мазепи, 3	від 30 жовтня 2017 до 30 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШАТУРА НАТАЛІЯ ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 900,00 UAH з ПДВ**