

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Чернігівська міська лікарня №1 Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006596**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., місто Чернігів, проспект Миру, будинок 44**

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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	40950 шт	14005, Україна, Чернігівська область, Чернігів, Проспект Миру,44	від 30 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 800,00 UAH з ПДВ**