

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний Центр соціальної реабілітації дітей-інвалідів**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33259657**
3. Місцезнаходження замовника: **14032, Україна, Чернігівська область обл., Чернигов, вул. Доценка, 34**

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
Опромінювач бактерицидний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	7 штуки	14032, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, Доценка, 34	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ТОТАЛ ПРОДАКШН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 556,00 UAH з ПДВ**