

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006544**
3. Місцезнаходження замовника: **14030, Україна, Чернігівська область обл., Чернигов, м. Чернігів, вул. Шевченка, 114**

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
Клейонка медична підкладна гумовотканинна (рулон) 0,7 x 50 м	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	300 метр погонний	14030, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Шевченка, 114	до 31 березня 2018

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: **11 460,00 УАН з ПДВ**