

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЛПЗ Чернігівський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38510035**
3. Місцезнаходження замовника: **14020, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Шевченка, 160**

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
42910000-8 Апарати для дистилювання, фільтрування чи ректифікації (запасні частини для проведення поточного ремонту автомобілів)	ДК 021:2015: 42910000-8 — Апарати для дистилювання, фільтрування чи ректифікації	169 одиниця	14000, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Чернишевського, 3-а	до 31 березня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гапонова А.П.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 900,00 УАН з ПДВ**