

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКУ "Чернівецький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38536069**
3. Місцезнаходження замовника: **58018, Україна, Чернівецька область обл., Місто Чернівці, вул. Мусоргського, 8**

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
Технічні, якісні та кількісні вимоги до предмету закупівлі згідно Додатку № 1 до ТД	ДК 021:2015: 34351100-3 — Автомобільні шини	335 шт	58018, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Мусоргського, 8	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кобель Анна Юріївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **679 480,00 UAH з ПДВ**