

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Лікарня №4 Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774154**
3. Місцезнаходження замовника: **14001, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул.Текстильників, 36**

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
24320000-3 - Основні органічні хімічні речовини - етиловий спирт 70% та 96%	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	1000 флакон	14001, Україна, Чернігівська область, Чернігів, вул.Текстильників, 36	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 000,00 UAH з ПДВ**