

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Чернігівська міська лікарня №1 Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006596**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, Проспект Миру, 44**

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
Витратні матеріали для гемодіафільтрації	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму	13574 одиниця	14005, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, просп. Миру, буд. 44	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Ренарт**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 122 695,02 УАН з ПДВ**