

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Новгород-Сіверська центральна районна лікарня імені І.В.Буяльського" Новгород-Сіверської районної ради Чернігівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006403**
3. Місцезнаходження замовника: **16000, Україна, Чернігівська область обл., Новгород-Сіверський, вул. Шевченко, 17**

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
Акумуляторний дріль-шурупокрут	ДК 021:2015: 43830000-0 — Електричні інструменти	1 шт	16000, Україна, Чернігівська область, Новгород-Сіверський, Шевченка, 17	до 30 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ПОЛЯКОВ ВАСИЛЬ СЕРГІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 800,00 UAH з ПДВ**