

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Чернігівський геріатричний пансіонат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21395391**
3. Місцезнаходження замовника: **14010, Україна, Чернігівська область обл., М.ЧЕРНІГІВ, вулиця Леоніда Пашина, 12**

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
Аптечка автомобільна-1, зміна №2 ДСТУ 396-1	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	7 штук	14010, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Леоніда Пашина, 12	від 09 квітня 2018 до 31 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ФАРММЕДАЛЬЯНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 988,51 UAH з ПДВ**