

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКЛПЗ"Ніжинський протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480660**
3. Місцезнаходження замовника: **16605, Україна, Чернігівська область обл., Ніжин, м.Ніжин.вул.Червонокозача,80**

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
Продукція медичного призначення (скарифікатори,рукавички, скарифікатори, лампи бактерицидні,скло предметне, лотки медичні)	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	1796 шт	16605, Україна, Чернігівська область, Ніжин, Козача, 80	до 30 листопада 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 238,99 УАН з ПДВ**