

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., місто Чернігів, проспект Миру, будинок 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Фотохімікати | ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати | 304 шт | 14005, Україна, Чернігівська область, Чернігів, Прт Миру,44 | від 16 липня 2018 до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 091,73 УАН з ПДВ**