

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКУ "Чернівецький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38536069**
3. Місцезнаходження замовника: **58018, Україна, Чернівецька область обл., Місто Чернівці, вул. Мусоргського, 8**

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
Одиниця виміру та кількість згідно Додатку № 2 до ТД (*шт. уп. пар.)	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали	64100 од	58000, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вул. Мусоргського, 8	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІГАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **236 249,51 УАН з ПДВ**