

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006107**
3. Місцезнаходження замовника: **15501, Україна, Чернігівська область обл., с Новий Білоус, масив Зелений 1**

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
Клейонка медична підкладна гумотканинна вид А (ширина не менше 70см), 50 м в рулоні	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	7 рулон	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2018
Трубка медична гумова ТИП 1	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	10 кг	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2018
Спринцівка тип Б (Бе-3)	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	25 шт	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2018
Коло підкладне (надувне)	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	20 шт	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 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: **21 999,00 УАН з ПДВ**