

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління охорони здоров'я Чернігівської обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013290**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Івана Мазепи, 1-б**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Службовий автотранспорт медичних працівників комунальних закладів охорони здоров'я, що працюють у сільській місцевості | ДК 021:2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі | 21 штука | 14005, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, Івана Мазепи, 1-б | до 27 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДП ТОВ "ДЕВЕЛОПМЕНТ МАКС ЛІС" "АВТОІНВЕСТСТРОЙ-ЧЕРНІГІВ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 491 600,00 УАН з ПДВ**