

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЛПЗ Чернігівський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38510035**
3. Місцезнаходження замовника: **14020, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Шевченка, 160**

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
09210000-4 Мастильні засоби	ДК 021:2015: 09210000-4 — Мастильні засоби	7 штука	14000, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Чернишевського, 3	до 15 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП ТТ-Нафта**
10. Інформація про ціну пропозиції: **37 512,00 UAH з ПДВ**