

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Чернігівське обласне бюро судово-медичної експертизи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006892**
3. Місцезнаходження замовника: **14013, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. ШЕВЧЕНКА, 36**

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
Мікроскоп медичний	ДК 021:2015: 38510000-3 — Мікроскопи	1 штука	14013, Україна, Чернігівська область, Чернігів, Шевченка, 36	від 18 лютого 2019 до 22 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ СВІТМЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **95 016,00 UAH з ПДВ**