

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Коропський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Коропської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38715917**
3. Місцезнаходження замовника: **16200, Україна, Чернігівська область обл., КОРОП, вул. Чернігівська, буд. 56**

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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	8620 од.	16200, Україна, Чернігівська область, КОРОП, вул. Чернігівська ,56	до 28 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 171,40 UAH**