

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Комунальне некомерційне підприємство "Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги" Ніжинської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38860563**
3. Місцезнаходження замовника: **16600, Україна, Чернігівська область обл., Ніжин, вул. Овдіївська, буд.5**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Автоматичний гематологічний аналізатор	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	3 шт	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Овдіївська, 5	до 27 березня 2019
Аналізатор сечі	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	3 шт	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Овдіївська, 5	до 27 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПВКП Промімпекс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **583 400,00 УАН з ПДВ**