

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська поліклініка №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30311923**
3. Місцезнаходження замовника: **58000, Україна, Чернівецька обл., Чернівці, Шкільна,6**

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
Хімічні реактиви для лабораторних досліджень	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	25304 штуки	58000, Україна, Чернівецька, Чернівці, Шкільна,6	від 11 лютого 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Мале приватне підприємство виробничо-комерційна фірма "Оскар"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **58 850,00 УАН з ПДВ**