

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівська міська лікарня №3" Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14242161**
3. Місцезнаходження замовника: **14034, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул. 1-го Травня, 170**

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
Рафінована олія	ДК 021:2015: 15421000-5 — Рафіновані олії ДК 016:2010: 10.41.5 — Олії рафіновані	450 кг	14034, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, 1 травня 170	до 29 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа підприємець Петришина Наталія Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 610,50 УАН з ПДВ**