

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська стоматологічна поліклініка
Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05519468**
3. Місцезнаходження замовника: **14027, Україна, Черниговская область обл.,
М.ЧЕРНІГІВ, ДЕСНЯНСЬКИЙ Р-Н , ПРОСП.
ПЕРЕМОГИ БУД. 154**

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Стрічка для касових апаратів | ДК 021:2015: 30192350-9 — Стрічки для апаратів касових ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені | 450 рулон | 14027, Україна, Черниговская область, місто Чернігів, проспект Перемоги, 154 | від 14 березня 2016 до 31 березня 2016 |
| Папір рулонний | ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір друкарський ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені | 45 рулон | 14027, Україна, Черниговская область, місто Чернігів, проспект Перемоги, 154 | від 14 березня 2016 до 31 березня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Український папір"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 798,00 UAH з ПДВ**