

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА ПОЛІКЛІНІКА № 2 ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04591208**
3. Місцезнаходження замовника: **14027, Україна, Черниговская область обл., м. Чернігів, вул. Рокоссовського, 47**

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
Делаксон	ДК 021:2015: 24455000-8 — Засоби дезінфікувальні ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	10 литр	14027, Україна, Черниговская область, Чернігів, Рокоссовського 47	до 30 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Деолик**
10. Інформація про ціну пропозиції: **900,00 UAH з ПДВ**