

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПЗ Чернігівська обласна стоматологічна поліклініка**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006120**
3. Місцезнаходження замовника: **14000, Україна, Черниговская область обл., м. Чернігів, вул. Магістратська, 19**

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
Змішувальна рідина	ДК 021:2015: 24952000-2 — Паста для виготовлення моделей ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	8 литр	14000, Україна, Черниговская область, Чернігів, вул. Магістратська, 19	від 28 березня 2016 до 31 грудня 2016
ADENTA-Вест ПА	ДК 021:2015: 24952000-2 — Паста для виготовлення моделей ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	20 кілограммы	14000, Україна, Черниговская область, Чернігів, вул. Магістратська, 19	від 28 березня 2016 до 31 грудня 2016
ADENTA-Вест СБ	ДК 021:2015: 24952000-2 — Паста для виготовлення моделей ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	20 кілограммы	14000, Україна, Черниговская область, Чернігів, вул. Магістратська, 19	від 28 березня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа підприємець Марков Анатолій Васильович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 700,00 УАН з ПДВ**