

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПЗ "Чернігівська обласна дитяча лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006604**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., місто Чернігів, вулиця Пирогова, будинок 16**

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
ДК 016:2010 20.13.6 Речовини хімічні неорганічні основні (ДК 021:2015 24455000-8 Дезинфекційні засоби)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.13.6 — Речовини хімічні неорганічні основні, інші, н.в.і.у.	207 шт	14005, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова будинок 16	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛІКИ УКРАЇНИ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 989,06 УАН з ПДВ**