

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
22.19.6 «Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)» (ДК 021:2015 33141420-0 «Хірургічні рукавички») (Рукавички).	ДК 021:2015: 33141420-0 — Рукавички хірургічні	6200 пара	14027, Україна, Черниговская область, м.Чернігів, пр-т Перемоги 154	від 25 квітня 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПВКП Промімпекс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **61 588,00 УАН з ПДВ**