

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Чернігівська обласна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006113**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Черниговская область обл., Чернигов, Волковича, 25**

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
Фарба чорна для ризографа, майстер-плівка, тонер	ДК 021:2015: 22610000-9 — Фарба друкарська ДК 016:2010: 20.30.2 — Фарби та лаки, інші, та пов'язана з ними продукція; барвники художні та друкарські чорнила	42 штуки	14029, Україна, Черниговская область, Чернігів, вул.Волковича,25	від 18 квітня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АКРОПОЛЬ УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 910,00 УАН з ПДВ**