

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Чернігівське обласне патологоанатомічне бюро"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03356631**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Черниговская область обл., Чернігів, вул.Волковича, 27**

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
Еозин Метиленово-синій по Май-Грюнвальду 450 мл.	ДК 021:2015: 24220000-2 — Екстракти дубильних речовин, екстракти барвників, дубильні та фарбувальні речовини	3 штуки	14029, Україна, Черниговская область, Чернігів, вул.Волковича,27	від 15 червня 2016 до 31 грудня 2016
Азур-еозин по Романовському -Гимза 450 мл.	ДК 021:2015: 24220000-2 — Екстракти дубильних речовин, екстракти барвників, дубильні та фарбувальні речовини	6 штуки	14029, Україна, Черниговская область, Чернігів, вул.Волковича,27	від 15 червня 2016 до 31 грудня 2016
Гематоксилін	ДК 021:2015: 24220000-2 — Екстракти дубильних речовин, екстракти барвників, дубильні та фарбувальні речовини	200 грам	14029, Україна, Черниговская область, Чернігів, вул.Волковича,27	від 15 червня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "САМОЙЛЕНКО ЛАРИСА АНАТОЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 850,00 УАН з ПДВ**