

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний комунальний заклад "Сумська обласна клінічна стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481010**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська обл. обл., Суми, м. Суми вул. Привокзальна б.29**

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
спирт етиловий 70% 100 мл розчин для зовн.застос.	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт ДК 016:2010: 20.14.7 — Продукти хімічні органічні, основні, різноманітні	250 флак	40022, Україна, Сумська обл., Суми, Привокзальна,29	від 08 серпня 2016 до 30 вересня 2016
спирт етиловий 96 % 100 мл розчин для зовн.заст.	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт ДК 016:2010: 20.14.7 — Продукти хімічні органічні, основні, різноманітні	20 флак	40022, Україна, Сумська обл., Суми, Привокзальна,29	від 08 серпня 2016 до 30 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Аметрін ФК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 566,85 УАН з ПДВ**