

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління охорони здоров'я Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013308**
3. Місцезнаходження замовника: **14038, Україна, Черниговская область обл., місто Чернігів, ПРОВУЛОК 1 ТРАВНЯ, будинок 3-А**

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
Дезинфекційний засіб «Біонол-форте»	ДК 021:2015: 24400000-8 — Добрива та сполуки азоту ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	30 литр	14000, Україна, Черниговская область, м. Чернігів, вул.Кирпоноса, 20-А	від 09 серпня 2016 до 11 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФО-П Богдашко Ніна Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 855,00 УАН з ПДВ**