

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
спирт етиловий 96% у флаконах по 100 мл	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт ДК 016:2010: 20.14.7 — Продукти хімічні органічні, основні, різноманітні	2450 штуки	14027, Україна, Черниговская область, м.Чернігів, Пр-т Перемоги,154	від 22 серпня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛІКИ УКРАЇНИ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **47 554,01 UAH**