

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
32.50.5 Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	55 упаковка	14027, Україна, Черниговская область, м. Чернігів, Пр-т Перемоги ,154	від 26 вересня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю
виробничо-комерційна фірма "Стоматолог-Ж"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 120,00 UAH з ПДВ**