

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівська міська лікарня №3" Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14242161**
3. Місцезнаходження замовника: **14034, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул. 1-го Травня, 170**

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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	10 шт	14034, Україна, Чернігівська область, Чернігів, вул.1Травня, 170	від 03 жовтня 2016 до 31 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "САМОЙЛЕНКО ЛАРИСА АНАТОЛІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 260,00 UAH з ПДВ**