

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА ПОЛІКЛІНІКА № 2 ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04591208**
3. Місцезнаходження замовника: **14027, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Рокоссовського, 47**

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
реактиви	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	1403 комплект (набор)	14027, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, Рокоссовського 47	від 01 листопада 2016 до 15 листопада 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **23 935,00 УАН з ПДВ**