

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
Стоматологічні матеріали	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	40 уп	14034, Україна, Чернігівська область, Чернігів, вул.1-го Травня, 170	від 16 грудня 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ІВАНОВ СЕРГІЙ ПЕТРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 344,75 UAH з ПДВ**