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, Чернігівська 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
33141800-8 Стоматологічні матеріали	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	64 штуки	14027, Україна, Чернігівська область, м.Чернігів, Пр-т Перемоги,154	від 27 лютого 2017 до 01 квітня 2017

9. Найменування учасника ‒ переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП "АРТЮХ ВЛАДИСЛАВ ОЛЕКСАНДРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**57 720,00 UAH з ПДВ**