

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**

ЛОТ 1 — 33131000-7 Стоматологічні ручні інструменти

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
33131000-7 Стоматологічні ручні інструменти	ДК 021:2015: 33131000-7 — Стоматологічні ручні інструменти	71 одиниць	14027, Україна, Чернігівська область, м.Чернігів, Проспект Перемоги,154	від 11 квітня 2017 до 01 січня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АСКО Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **356 340,53 UAH з ПДВ**