

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПЗ Чернігівська обласна стоматологічна поліклініка**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006120**
3. Місцезнаходження замовника: **14000, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Магістратська , 19**

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
Рентген-плівка	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	44 упаковка	14000, Україна, Чернігівська область, Чернігів, вул. Магістратська, 19	від 19 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

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: **33 280,00 УАН з ПДВ**