

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПЗ " Сосницька ЦРЛ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006515**
3. Місцезнаходження замовника: **16100, Україна, Чернігівська область обл., Сосниця, Я.Скидана,5/3**

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
флюороплівка, концентрований проявник та фіксаж	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	4 найменувань	16100, Україна, Чернігівська область, Сосниця, вул.Я.Скидана,5/3	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 232,29 UAH з ПДВ**