

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівський обласний онкологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006065**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, просп. Миру, 211**

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
Спирт етиловий	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	500 флакон	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, проспект Миру, 211	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Аптека Тонус"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 750,00 UAH з ПДВ**