

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний комунальний заклад "Сумська обласна клінічна стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481010**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська обл. обл., Суми, м. Суми вул. Привокзальна б.29**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коды 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
Актацид хлор (1 кг)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	53 банк	40022, Україна, Сумська обл., Суми, Привокзальна,29	від 05 квітня 2019 до 31 грудня 2019
Актацид експрес (5л)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	9 шт	40022, Україна, Сумська обл., Суми, Привокзальна,29	від 05 квітня 2019 до 31 грудня 2019
Актацид септ (5л)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	11 шт	40022, Україна, Сумська обл., Суми, Привокзальна,29	від 05 квітня 2019 до 31 грудня 2019
Актацид експрес (480 мл з тригером)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	50 флак	40022, Україна, Сумська обл., Суми, Привокзальна,29	від 05 квітня 2019 до 31 грудня 2019
Актацид септ (365 мл)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	66 флак	40022, Україна, Сумська обл., Суми, Привокзальна,29	від 05 квітня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Борейко Олександр Вікторович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **46 600,00 УАН з ПДВ**