

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Стоматологія Святошинського району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493421**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська обл., Львівська, 1/9**

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
Проявник G150 р/н (на 6 л)	ДК 021:2015: 24931230-0 — Проявники рентгенологічні ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	1 штуки	Відсутнє	від 29 вересня 2015 до 07 жовтня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Малое частное торгово-промышленное предприятие "ОНИКО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **140,00 UAH з ПДВ**