

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Стоматологія Дніпровського району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02125773**
3. Місцезнаходження замовника: **02090, Україна, Київська обл., вул. Гашека 16**

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
Згідно додатку	ДК 021:2015: 18424300-0 — Рукавички одноразові ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	3200 пара	02090, Україна, Київська, Гашека 16	від 25 жовтня 2015 до 01 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АВАН-МЕДИКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 896,00 УАН з ПДВ**