

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальне медичне об'єднання "Київська стоматологія" у м.Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39216907**
3. Місцезнаходження замовника: **04212, Україна, Київська обл., Київ, вул. Малиновського 9-а**

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 додатків	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластинки, фотоплівки ДК 016:2010: 20.59.1 — "Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини"	18 упаковка	04212, Україна, Київська, Київ, Малиновського 9-а	від 15 грудня 2015 до 27 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФО-П Богдашко Ніна Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 690,00 УАН з ПДВ**