

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка Дарницького району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **16466597**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська обл., Київ, Архітектора Вербицького ЗБ**

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: 22458000-5 — Матеріали друковані, зроблені на замовлення ДК 016:2010: 18.12.1 — "Послуги щодо друкування, інші"	20000 штуки	02091, Україна, Київська, Київ, Вербицького, 3-б	від 17 січня 2016 до 30 січня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Мале приватне багатoproфільне підприємство "ГОРДОН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **470,00 UAH з ПДВ**