

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Київська міська стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416142**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська обл., Київ, вул.Пимоненко,10а**

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
Маски медичні захисні блакитного кольору в упаковках. Кількість штук в упаковці - 50 або більше. Об'єм закупівлі - 200 упаковок.	ДК 021:2015: 33157100-6 — Маски газові медичні ДК 016:2010: 13.95.1 — "Матеріали неткані та вироби з нетканих матеріалів, крім одягу"	200 упаковка	04050, Україна, Київська, Київ, вул.Пимоненко 10 а	від 24 січня 2016 до 30 січня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "Інтелект-Право"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 000,00 UAH з ПДВ**