

# 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
Бланк-замовлення (А4-2 аркуша)-500 шт. Бланк медкарта стоматологічного хворого (210*145-2 аркуша)-1000 шт. Бланк медкарта стоматологічного хворого (210*145-6 арк.)-2000 шт. Щоденник обліку роботи лікаря-стоматолога (А3) - 1000 шт. Журнал щоденного обліку роботи лікаря-стоматолога (А 4- 60 арк. картонна обкладинка) - 100 шт. Бланк особового рахунку (картон, 2 арк. А4) - 250 шт	ДК 021:2015: 79810000-5 — Послуги друкарські ДК 016:2010: 18.12.1 — Послуги щодо друкування, інші	4850 штуки	04050, Україна, Київська, Київ, вул.Пимоненко 10 а	від 31 січня 2016 до 28 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Греченко Дмитро Миколайович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 950,00 UAH з ПДВ**