

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП КДЦ Подільського району**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199200**
3. Місцезнаходження замовника: **04074, Україна, Киевская область обл., Киев, ул. Мостицкая, 9**

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
Матеріал перев'язувальний	ДК 021:2015: 33141000-0 — Матеріали витратні медичні нехімічні та гематологічні, одноразові ДК 016:2010: 13.20.2 — Тканини бавовняні	1020 штуки	04074, Україна, Киевская область, Київ, вул. Мостицька, 9	від 15 лютого 2016 до 16 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю виробничо-комерційна фірма "Стоматолог-Ж"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 370,00 УАН з ПДВ**