

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка Дніпровського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496891**
3. Місцезнаходження замовника: **02660, Україна, Київська обл., Київ, проспект Алішера Навої, 1**

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
1. Плівка радіографічна стоматологічна медична Емансіс 3x4 см, упаковка по 100 аркушів - 15 упаковок 2. Проявник «ХімРей» для ручної обробки рентгенівської плівки, 3л (на 15л розчину) - 5 одиниць 3. Фіксаж «ХімРей» для ручної обробки рентгенівської плівки, 3л (на 15л розчину) - 5 одиниць 4. Bermedi ManuDev-P Проявник для ручної обробки рентгенівської плівки (порошковий), 15 л - 1 одиниця 5. Bermedi ManuFix-P Фіксаж для ручної обробки рентгенівської плівки (порошковий), 15 л - 1 одиниця	ДК 021:2015: 32354110-3 — Плівка рентгенівська ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	27 упаковка	02660, Україна, Київська, Київ, проспект Алішера Навої, 1	від 04 лютого 2016 до 04 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 338,96 УАН з ПДВ**