

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА № 1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984429**
3. Місцезнаходження замовника: **49044, Україна, Днепропетровская область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Гоголя, 6**

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
Убістезін- 20 кап. Адгезор -3 уп Евікрол-2 уп Белацін-5 уп Уніцем -6 уп Цеміон -4 уп Упін -8 уп Пластмаса б/цв-1 уп Редонт колір-1 уп Гіпохлорит На Белодез-2 фл Джен реліф гель-2 шт Девіт С-5 уп Бинт -77 шт Вата-70 уп Каналорозширювач кутовий руч-50 шт Каналонаповнювач кутовий-50 шт Голка корнева - 2 уп Пульпоекстрактор -10 уп Гвинт ортодонтичний-8 шт Дріт ортодонтичний -4 шт Дріт ортодонтичний -2 шт	ДК 021:2015: 33141000-0 — Матеріали витратні медичні нехімічні та гематологічні, одноразові ДК 016:2010: 21.20 — Препарати фармацевтичні	332 упаковка	49044, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, ул.Гоголя 6	від 18 лютого 2016 до 23 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Дніпропетровська філія товариство з обмеженою відповідальністю "Медмаркет Рітейл Груп""**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 598,00 УАН з ПДВ**