

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
Стоматологічні матеріали, повний перелік в Додатку на 2 аркушах.	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні ДК 016:2010: 32.50.5 — "Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші"	30 штуки	04050, Україна, Київська, Київ, вул.Пимоненко 10 а	від 11 лютого 2016 до 14 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Жайворонок Олена Іванівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 280,00 UAH з ПДВ**