ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Дитяча клінічна лікарня № 3 Солом"янського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01993747**
3. Місцезнаходження замовника:	**03151, Україна, Київська обл., Київ, вул.Волинська,21**

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
Надання "Постачальником" всіх установчих документів. "Постачальник" повинен доставити товар в повному обсязі згідно заявки "Постачальника". Доставка за рахунок "Постачальника". Товар повинен відповідати стандартам якості. Місто поставки: 03048, м.Київ, вул.Соціалістична,12. Надання сертифікату качества.	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	23 лот	03151, Україна, Київська, Київ, Волинська,21	від 15 лютого 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника ‒ переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Галицький Іван Іванович**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**30 500,00 UAH з ПДВ**