

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня №9 Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492290**
3. Місцезнаходження замовника: **04073, Україна, Киевская область обл., Киев, м.Київ, вул. Копилівська, 1/7**

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
Матеріали витратні стоматологічні (перелік у додатку № 1)	ДК 021:2015: 33141800-8 — Матеріали витратні стоматологічні ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	27 лот	04073, Україна, м. Київ, вул. Копилівська, 1/7	від 14 березня 2016 до 31 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: **50 314,20 УАН з ПДВ**