

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Стоматологія Святошинського району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493421**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська обл., Київ, Львівська, 1/9**

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
Проявник G 150 (6 літрів) = 4 шт фіксатор G354 (5 літрів) = 4 шт. Замовлення на 4 місяці (по 1 шт в місяць -проявник, фіксатор)	ДК 021:2015: 24931210-4 — Фотографічні проявники ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	8 штуки	03115, Україна, Київська, Київ, Львівська, 1/9	від 15 березня 2016 до 29 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Жук Олександр Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 200,00 УАН з ПДВ**