

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча стоматологічна поліклініка
Оболонського району**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26266764**
3. Місцезнаходження замовника: **04214, Україна, Київська обл., Київ, проспект
Оболонський, 34-Д**

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
згідно додатків	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали ДК 016:2010: 20.59.52-30.00 — "Пасти для виготовлення моделей; віск стоматологічний та інші засоби, що їх використовують у стоматології, виготовлені на основі гіпсу (зокрема пасти для дитячого ліплення)"	6 упаковка	04214, Україна, Київська, Київ, проспект Оболонський, 34-Д	від 27 березня 2016 до 30 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "АЛЬФА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **576,00 УАН з ПДВ**