

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка №2
Шевченківського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007696**
3. Місцезнаходження замовника: **01054, Україна, Київська обл., Київ, провулок
Чеховський, 8**

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
Силіконова відтискна маса Спідекс комплект (база 910мл. коректор 140мл. активатор 60мл.)	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали ДК 016:2010: 20.1 — "Речовини хімічні основні, добрива та азотовмісні сполуки, пластмаси й синтетичний каучук у первинних формах"	4 упаковка	01054, Україна, Київська, Київ, провулок Чеховський, буд.8	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця
процедури закупівлі (для юридичної
особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для
фізичної особи): **ФО-П Новиков**
10. Інформація про ціну пропозиції: **З 400,00 UAH з ПДВ**