

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка Подільського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993983**
3. Місцезнаходження замовника: **04071, Україна, Київська обл., Київ, вул. Костянтинівська, 22/17**

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
Змішувачі для мийок	ДК 021:2015: 44410000-7 — Вироби для ванної кімнати та кухні ДК 016:2010: 25.99.1 — Вироби для ванн і кухні, металеві	29 штуки	04071, Україна, Київська, Київ, Костянтинівська 22\17 Стоматологічна поліклініка Подільського району м.Києва	від 31 березня 2016 до 30 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Тарасенко А.В."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 998,99 UAH з ПДВ**