

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальне медичне об'єднання "Київська стоматологія" у м.Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39216907**
3. Місцезнаходження замовника: **04212, Україна, Київська обл., Київ, вул. Малиновського 9-а**

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: 33141118-0 — Медичні серветки ДК 016:2010: 32.50.5 — "Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші"	18 упаковка	04212, Україна, Київська, Київ, Малиновського 9-а	від 11 квітня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДЖЕЙ ЕС УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 240,00 UAH з ПДВ**