

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КМУ "Міська стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481375**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Черновицкая область обл., Чернівці
,58002 Чернівецька область
,вул.Університетська ,34**

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
Продукти хімічні різноманітні	ДК 021:2015: 24952000-2 — Пасты для виготовлення моделей ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	112 штуки	58001, Україна, Чернівецька, м.Чернівці, вул.Чернівці	до 27 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Медмаркет Рітейл Груп" Чернівецька філія магазин "Медтехніка"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 082,00 UAH з ПДВ**