

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 область 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
Комполюкс- 60 упаковок -35400грн. Форедент - 50 упаковок -10250грн. Уницем - 50 упаковок - 3050грн. Девит С - 50 упаковок - 1900грн. Апексдент з йодоформом - 30 упаковок - 3300грн. Доставка за рахунок переможця. Аналогі не пропонувати. Оплата частинами. За виділені бюджетом кошти до кінця року.	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали ДК 016:2010: 32.50.50-10.00 — Цементи стоматологічні та інші стоматологічні матеріали для пломбування зубів; цементи для відновлення кісток	240 упаковка	04071, Україна, Київ, Київ, Костянтинівська 22\17 Стоматологічна поліклініка Подільського району м.Києва	від 25 травня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю виробничо-комерційна фірма "Стоматолог-Ж"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **46 499,00 UAH з ПДВ**