

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Полтавський обласний центр стоматології - стоматологічна клінічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999164**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. Комсомольська, 50**

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
Стоматологічна установка	ДК 021:2015: 33192400-6 — Автоматизовані робочі місця стоматолога ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1 штуки	36011, Україна, Полтавська область, Полтава, вул. Комсомольська, 50	від 20 червня 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ООО "Медмаркет Ритейл Групп".**
10. Інформація про ціну пропозиції: **98 621,00 УАН з ПДВ**