

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка №1 Шевченківського району**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007673**
3. Місцезнаходження замовника: **01033, Україна, Київська область обл., Київ, Шота Руставелі,26**

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
Натрію гідрохлорид 5,25% " CHLORAX " 400мл	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби ДК 016:2010: 20.13.2 — Елементи хімічні, н.в.і.у.; кислоти та сполуки неорганічні	20 штуки	01033, Україна, Київська область, Київ, Шота Руставелі,26	від 28 червня 2016 до 30 грудня 2016
Альванес «ВладМиВа»-губка з йодоформом	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби ДК 016:2010: 20.13.2 — Елементи хімічні, н.в.і.у.; кислоти та сполуки неорганічні	10 штуки	01033, Україна, Київська область, Київ, Шота Руставелі,26	від 28 червня 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: **4 350,00 УАН з ПДВ**