

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Київська міська стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416142**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська область обл., Київ, вул.Пимоненко,10а**

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
Латексні оглядові рукавички для медицини, без пудри, текстуровані, нестерильні, в упаковках. Кількість 100 упаковок (в одній упаковці 100 штук). Детальний опис по якості в додатку.	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	100 упаковка	04050, Україна, Київська область, Київ, вул.Пимоненко 10 а	від 14 липня 2016 до 28 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ АМПРІ УКРАЇНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 279,00 UAH з ПДВ**