

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
Маски медичні захисні блакитного кольору в упаковках. Кількість штук в упаковці - 50 або більше. Об'єм закупівлі - 200 упаковок.	ДК 021:2015: 33157100-6 — Медичні газові маски ДК 016:2010: 13.95.1 — Матеріали неткані та вироби з нетканих матеріалів, крім одягу	200 упаковка	04050, Україна, Київська область, Київ, вул.Пимоненко 10 а	від 18 липня 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Мікрофільтр"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 789,00 UAH з ПДВ**