

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ"Міська стоматологічна поліклініка №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05499010**
3. Місцезнаходження замовника: **69002, Україна, Запорізька область обл.,
Запоріжжя, вул. Шкільна 46**

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
Відбиткові матеріали, віск стоматологічний, гіпс	ДК 021:2015: 24952000-2 — Формувальні пасти ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	59 шт	69002, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Шкільна буд.46	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Мироненко Николай Николаевич**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 500,00 UAH з ПДВ**