

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний комунальний заклад "Сумська обласна клінічна стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481010**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська обл. обл., Суми, м. Суми вул. Привокзальна б.29**

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
Комполюкс (Compolux) 14г+14г (база, каталізатор, гель для протравлення, смола каталізатор, смола база)	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	3 упакув	40022, Україна, Сумська обл., Суми, Привокзальна,29	від 11 серпня 2016 до 30 вересня 2016
Альфадент (Alpha-dent) 14г +14г (паста - каталізатор, базова паста, каталізаторна бонд смола/адгезів, базова бонд смола/адгезів, травильна рідина, блокноти для замішування, шпатель)	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	3 упакув	40022, Україна, Сумська обл., Суми, Привокзальна,29	від 11 серпня 2016 до 30 вересня 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:

3 050,00 UAH з ПДВ