

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА ЖИТОМИРСЬКА МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03881455**
3. Місцезнаходження замовника: **10031, Україна, Житомирська область обл., Житомир, вул. ЩОРСА, будинок 159**

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
Плівка радіографічна стоматологічна медична 3*4 см.	ДК 021:2015: 32354100-0 — Радіологічна плівка ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	8 упаковка	10031, Україна, Житомирська область, Житомир, вул.Щорса 159	від 09 серпня 2016 до 12 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "МЕЛЬНИК ВЯЧЕСЛАВ МАТВІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 640,00 УАН з ПДВ**