

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка Дніпровського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496891**
3. Місцезнаходження замовника: **02660, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Алішера Навої, 1**

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
1) Пластмаса самотвердіюча Протакрил -М - 5 уп.; 2) Редонт-колір - 4 уп.; 3) Фторакс з прожилками - 5 уп.	ДК 021:2015: 33138000-6 — Матеріали для протезування зубів та припасовування зубних протезів ДК 016:2010: 20.16.5 — Пластмаси, інші, у первинних формах; смоли іонообмінні	14 упаковок	02660, Україна, Київ, Київ, проспект Алішера Навої, 1	від 28 серпня 2016 до 30 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Сіноліцій Андрій Олександрович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 949,00 UAH з ПДВ**