

# 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
матеріали для пломбування зубів	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	50 шт	69002, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Шкільна,46	до 30 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бржозовська Ірина Валеріївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 691,00 УАН з ПДВ**