

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Районна стоматологічна поліклініка**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21114127**
3. Місцезнаходження замовника: **42000, Україна, Сумська область обл., Ромни, вул. Аптекарьська, 17**

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	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	10 пачка	42000, Україна, Сумська область, Ромни, вул. Аптекарьська, 17	від 21 вересня 2016 до 09 жовтня 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: **3 149,00 UAH**