

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська міська клінічна стоматологічна поліклініка №4"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494538**
3. Місцезнаходження замовника: **49081, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, ул.Столетова, 13**

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
Denstal NNB Best або еквівалент Уніцем або еквівалент ЦЕМІОН або еквівалент Charisma PPF Assortment або еквівалент ДЕВІТ-С (Сильнодіюча) або еквівалент Дентин-паста або еквівалент Їодоформ	ДК 021:2015: 33141810-1 — Матеріали для пломбування зубів ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	16 упаковка	49081, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Столетова, 13	від 11 жовтня 2016 до 13 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Дніпропетровська філія "Медмаркет Рітейл Груп"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 557,47 УАН з ПДВ**