

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська обласна стоматологічна поліклініка" Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005616**
3. Місцезнаходження замовника: **18009, Україна, Черкаська область обл., м. Черкаси, вул. Грузиненка, 6/1**

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
матеріали для пломбування зубів	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	96 штуки	18009, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Грузиненка, 6/1	від 15 листопада 2016 до 17 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Медтехніка-Черкаси"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 370,00 УАН з ПДВ**