

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна дитяча стоматологічна поліклініка**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981218**
3. Місцезнаходження замовника: **46023, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул.15 Квітня, буд.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
Стоматрлогічні матеріали: Кетак моляр Ізімікс, Упін, Дентин паста , Алюмогель форте, Белацин , Уніцем , Ріва СЦ набір.	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали ДК 016:2010: 32.50.5 — "Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші"	7 найменування	46023, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, вул. 15 квітня, 1	від 25 листопада 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "КАСКАД ДЕНТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 124,00 UAH з ПДВ**