

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Пуща-Водицький психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188795**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Міська 2**

| 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 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Стоматологічні препарати. Адресна доставка за адресою: м.Київ, вул. Міська,2. Перелік препаратів у додатку. Аналогів не пропонувати. Адресна доставка. | ДК 021:2015: 33126000-9 — Стоматологічні прилади<br>ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні" | 627 упаковок                                                     | 04075, Україна, Київська область, Київ, вул. Міська,2                 | від 17 листопада 2016 до 08 грудня 2016                      |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ БІОДЕНТ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **44 500,00 УАН з ПДВ**