

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка Дарницького району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **16466597**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська область обл., Київ, Архітектора Вербицького ЗБ**

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
Послуга щодо друкування бланків	ДК 021:2015: 22458000-5 — Друкована продукція на замовлення ДК 016:2010: 18.12.1 — "Послуги щодо друкування, інші"	1 послуга	02091, Україна, Київська область, Київ, Вербицького, 3-б	від 07 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Мале приватне багатoproфільне підприємство "ГОРДОН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 114,40 UAH з ПДВ**