

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка Дніпровського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496891**
3. Місцезнаходження замовника: **02660, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Алішера Навої, 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
Меблі медичного призначення	ДК 021:2015: 33192300-5 — Меблі медичного призначення, крім ліжок і столів ДК 016:2010: 32.50.3 — "Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини"	10 штуки	02660, Україна, Київ, Київ, проспект Алішера Навої,1	від 05 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВОЛЬТАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 699,00 УАН з ПДВ**