

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Новомосковська міська стоматологічна поліклініка Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494656**
3. Місцезнаходження замовника: **51200, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Новомосковськ, м.Новомосковськ, вул. Велика Ковалівка, 26**

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
Стоматологічна установка	ДК 021:2015: 33192400-6 — Автоматизовані робочі місця стоматолога ДК 016:2010: 32.50.11-50.00 — Інструменти та прилади, інші, призначені для використання в стоматології (крім бормашин)	1 штуки	51200, Україна, Дніпропетровська область, м.Новомосковськ, вул. В.Ковалівка, 26	від 01 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 "Дніпропетровська філія "Медмаркет Рітейл Груп"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **144 300,00 UAH з ПДВ**