

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА
СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА № 1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984429**
3. Місцезнаходження замовника: **49044, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпропетровськ, вул. Гоголя, 6**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коды 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
1.Адгезор;2.Аргенат;3.Апексдент з йодоформом;4.Апексдент без йодоформа;5.Евікрол;6.Белацін;7.Беладонт;8.Уніцем;9.Цеміон;10.Упін;11.Пластмаса б/цв;12.Редонт колір;13.Гіпохлорит На 3% 100мл Латус;14.Джен реліф гель;15.Девіт С.;16.Харізма.;17.Дентін паста Владміва.;18.Кальцесіл.;19.Канал Дент №1 Ендोजи.;20.Канал Дент №2 Ендोजи .;21.Канал Дент №3 Ендोजи ;22.Канал Дент №4 Ендोजи;23.Евгенол Латус.;24.Йодоформ Латус	ДК 021:2015: 33141810-1 — Матеріали для пломбування зубів ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	80 штуки	49044, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Гоголя,6	від 16 грудня 2016 до 23 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: **8 588,00 UAH**