

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Полтавський обласний центр стоматології - стоматологічна клінічна поліклініка""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999164**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. Комсомольська, 50**

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 інструменти	ДК 021:2015: 33130000-0 — Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади	20453 штуки	36011, Україна, Полтавська область, Полтава, Стрітенська, 50	від 16 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Калашник Елла Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **41 669,00 UAH з ПДВ**