

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ"Міська стоматологічна поліклініка №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05499010**
3. Місцезнаходження замовника: **69002, Україна, Запорізька область обл.,  
Запоріжжя, вул. Шкільна 46**

| 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| дезинфікаційні засоби                 | ДК 021:2015:<br>24450000-3 —<br>Агрохімічна продукція                | 24 шт                                                            | 69002, Україна,<br>Запорізька область,<br>місто Запоріжжя,<br>вул. Шкільна 46 | від 14 лютого<br>2017<br>до 31 грудня 2017                   |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Булатніков**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 635,00 UAH з ПДВ**