ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Дитяча стоматологічна поліклініка Оболонського району**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**26266764**
3. Місцезнаходження замовника:	**04214, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Оболонський, 34-Д**

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
канцелярські товари	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари	695 штуки	04214, Україна, Київська область, Київ, проспект Оболонський, 34-Д	від 13 березня 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТФ "Долина Мрій"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**4 899,00 UAH з ПДВ**