

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УКВ "Шосткинська стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21103023**
3. Місцезнаходження замовника: **41100, Україна, Сумська область обл., Шостка, вул. Марата, 21**

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 плівка Kodak D-speed, 100 кадрів в упаковці	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	10 уп	41100, Україна, Сумська область, м. Шостка, вул. Марата, б. 21	від 06 березня 2017 до 10 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Медичний системний інтегральний сервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 999,00 UAH з ПДВ**