

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська міська клінічна стоматологічна поліклініка №4"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494538**
3. Місцезнаходження замовника: **49081, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, ул.Столетова, 13**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Фотографічні хімікати | ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати | 6 одиниця | 49081, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Столетова, 13 | від 05 квітня 2017 до 07 квітня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **товариство з обмеженою відповідальністю "ГОСПІТАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 324,04 UAH з ПДВ**