

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА № 1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984429**
3. Місцезнаходження замовника: **49044, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Гоголя, 6**

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
1.Адгезор;2.Аргенат;3.Апексдент з йодоформом;4.Апексдент без йодоформа;5.Белацін;6.Беладонт;7.Уніцем;8.Цеміон;9.Рива;10.Упін;11.Пластмаса б/цв;12.Редонт колір;13.Гіпохлорит Na 3% 100 мл;14.Фореден;15.Джен реліф гель;16.Девіт С;17.Харізма.;18.Дентін паста;19.Кальцесіл;20.Канал Дент №1 Енджи (сушка и обез.); 21.Канал Дент №2 Енджи (расшир., вияв); 22. Канал Дент №3 Енджи (дез., антисепт));23.Канал Дент №4 Енджи (кровоост); 24.Евгенол;25.Фосфо-Джен	ДК 021:2015: 33141810-1 — Матеріали для пломбування зубів	84 штуки	49044, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Гоголя, 6	від 26 квітня 2017 до 15 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "НОВІКОВА ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 643,00 UAH з ПДВ**