

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча стоматологічна поліклініка № 1 Шевченківського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199051**
3. Місцезнаходження замовника: **03113, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Перемоги, 76**

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
Стоматологічні матеріали	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	7163 штуки	03113, Україна, Київська область, Київ, пр. Перемоги, 76	від 29 травня 2017 до 18 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Хмиров Дмитро Геннадійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **669 000,00 UAH з ПДВ**