

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Районна стоматологічна поліклініка**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21114127**
3. Місцезнаходження замовника: **42000, Україна, Сумська область обл., Ромни, вул. Луценка, 17**

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
Плівка радіографічна стоматологічна медична ОНІКО РП-1Д 3x4x100 ; чутливість ( Е) (АНАЛОГІВ НЕ ПРОПОНУВАТИ) 8 упаковок.	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	8 упаковка	42000, Україна, Сумська область, Ромни, вул. Луценка, 17	до 09 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Кушніров Дмитро Олександрович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 600,00 UAH з ПДВ**