

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
Медичні матеріали (Матеріали для пломбування зубів): 1.ПРАЙМ-ДЕНТ ПАСТА-ПАСТА, 30 Г, БОНД PRIME DENTAL- 4 упак. 2.Латус Терафил-10 цвет А2 - 2 упак. 3.Riva Self Cure, SDI (Рива хімічного затвердіння / Рива) -3 упак. 4.Гель травильный 37%, 8г (Основа)-10 упаковок 5.Tempolat (Темполат) Latus-8 упаковок 6.Форедент (Foredent) SPOFA DENTAL - 4 упак.	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	33 упаковка	42000, Україна, Сумська область, Ромни, вул. Аптекарьська, 17	до 07 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Дереза Ігор Борисович"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 614,00 UAH з ПДВ**