

# 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.Уніцем;7.Цеміон;8.Рива;9.Гіпохлорит На 3% 100 мл;10.Фореден;11.Джен реліф гель;12.Девіт С;13.Дентін паста;14.Кальцесіл;15.Канал Дент №1 Ендожи (сушка и обез).;16.Канал Дент №2 Ендожи (расшир., вияв);17.Канал Дент №3 Ендожи (дез., антисепт));18.Канал Дент №4 Ендожи (кровоост);19.Евгенол;20.Фосфо-Джен.	ДК 021:2015: 33141810-1 — Матеріали для пломбування зубів	84 штуки	49044, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, Гоголя,6	від 01 серпня 2017 до 16 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Дніпропетровська філія "Медмаркет Рітейл Груп"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 909,00 UAH з ПДВ**