

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "БАХМУТСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33771982**
3. Місцезнаходження замовника: **84500, Україна, Донецька область обл., м. Бахмут, вул. Горбатова, буд. 63**

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
Рентгенплівка Carestream Dental стоматологічна дентальна розмір 3*4 100шт/уп	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	144 упаковка	84500, Україна, Донецька область, Бахмут, вул. Горбатова, 63	від 21 серпня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЮНІДЕНТ ГРУП**
10. Інформація про ціну пропозиції: **48 240,00 УАН з ПДВ**