

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ"Міська стоматологічна поліклініка №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05499010**
3. Місцезнаходження замовника: **69002, Україна, Запорізька область обл.,
Запоріжжя, вул. Шкільна 46**

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
матеріали для пломбування зубів	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	45 од	69002, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, м.Запоріжжя вул.Шкільна 46	від 16 серпня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Жайворонок Олена Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 410,00 UAH з ПДВ**