

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальне медичне об'єднання "Київська стоматологія" у м.Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39216907**
3. Місцезнаходження замовника: **04212, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Малиновського 9-а**

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
33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Рулони для стерилізації).	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	40 упаковка	04212, Україна, Київ, Київ, вул.Малиновського 9 А	до 30 вересня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **33 640,00 УАН з ПДВ**