

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад Центральна Стоматологічна поліклініка Міністерства охорони здоров'я України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **19038146**
3. Місцезнаходження замовника: **04071, Україна, Київ обл., Київ, Межигірська, 43**

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
Фотохімікати (рентгенівська плівка, проявник, фіксаж)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	50 Одиниця	04071, Україна, Київ, Київ, вул. Межигірська, 43	від 01 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КУЩ ВІКТОРІЯ МИКОЛАЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 920,00 UAH з ПДВ**