

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Стоматологія Святошинського району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493421**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська область обл., Київ, Львівська, 1/9**

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
Радіографічна плівка стоматологічна	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	34 штуки	03115, Україна, Київська область, Київ, Львівська, 1/9	від 09 листопада 2017 до 18 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Кушніров Дмитро Олександрович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 580,00 УАН з ПДВ**