

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка Подільського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993983**
3. Місцезнаходження замовника: **04071, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Костянтинівська, 22/17**

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
Зуби штучні пластмасові СТОМА - 6 упак. - 5400 грн. Доставка за рахунок переможця. Оплата після поставки товару в повному обсязі. Оплата через Держказначейство при виділенні бюджетних коштів.	ДК 021:2015: 33141822-8 — Акрилові зубні протези	6 упаковка	04071, Україна, Київська область, Київ, Костянтинівська 22/17	від 27 листопада 2017 до 04 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю виробничо-комерційна фірма "Стоматолог-Ж"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 824,00 UAH з ПДВ**