

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча стоматологічна поліклініка №2  
Шевченківського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **18094504**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська область обл., Київ,  
Мельникова, 69а**

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
Сухожарова шафа ГП - 80 ( повітряний стерилізатор) - 1шт.	ДК 021:2015: 33191100-6 — Стерилізатори	1 штуки	04050, Україна, Київська область, Київ, мельникова	від 17 грудня 2017 до 30 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШОТКА СВІТЛАНА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 200,00 УАН з ПДВ**