

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка №1
Шевченківського району**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007673**
3. Місцезнаходження замовника: **01033, Україна, Київська область обл., Київ,
Шота Руставелі,26**

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
Замки з ручками Siba ЗКЗЯ	ДК 021:2015: 44521110-2 — Дверні замки	20 штуки	01033, Україна, Київ, Київ, Шота Руставелі, 26	від 20 грудня 2017 до 30 грудня 2017
Замки кодові Меттем ЗКП-2	ДК 021:2015: 44521110-2 — Дверні замки	5 штуки	Відсутнє	від 20 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 ІВАХНО ІГОР ВАЛЕНТИНОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 600,00 UAH з ПДВ**