

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Міська клінічна стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982850**
3. Місцезнаходження замовника: **43010, Україна, Волинська область обл., М. ЛУЦЬК, ПРОСП. ВОЛІ БУД. 39**

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
матеріали для пломбування зубів	ДК 021:2015: 33141810-1 — Матеріали для пломбування зубів	2750 упаковка	43010, Україна, Волинська область, місто Луцьк, проспект Волі, 39	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ДЕНТАУМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 345 000,00 UAH з ПДВ**