

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Районна стоматологічна поліклініка**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21114127**
3. Місцезнаходження замовника: **42000, Україна, Сумська область обл., Ромни, вул. Луценка, 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
Рива СЦ порошок 15г + жидкість 6,9 мл (Riva Self Cure SDI)А-3 - 4 упак. ПРАЙМ-ДЕНТ ПАСТА-ПАСТА, 30 Г, БОНД-2 упак.	ДК 021:2015: 33141810-1 — Матеріали для пломбування зубів	6 упаковка	42000, Україна, Сумська область, Ромни, Луценка,17	від 09 лютого 2018 до 28 лютого 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Жайворонок Олена Іванівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 750,00 UAH з ПДВ**