

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 |
|--|--|--|---|--|
| Набір Спектрум (6шприців по 4,5гр А2, А3, А3.5, В2, ОА2, ОА3.5, 1 флакон 4,5мл адгезива, 50аплікаторів, 3мл кондиціонера, аксесуари) | ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали | 10 штуки | 01033, Україна, Київ, Київ, Шота Руставелі, 26 | від 16 квітня 2018 до 31 грудня 2018 |
| Цемент стоматологічний Фуджі 1 (стеклоіномерний цемент 35г+20мл, GC) | ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали | 2 штуки | 01033, Україна, Київ, Київ, Шота Руставелі, 26 | від 16 квітня 2018 до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бржозовська Ірина Валеріївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 679,00 УАН з ПДВ**