

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Стоматологія Святошинського району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493421**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська область обл., Київ, Львівська, 1/9**

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
Анестетичні засоби	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби	10 упаковка	03115, Україна, Київська область, Київ, Львівська, 1/9	від 19 травня 2018 до 22 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Нормакон**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 008,00 UAH з ПДВ**