

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010824**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул.Шевченка буд. 23**

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
Фантоми для стоматології	ДК 021:2015: 38970000-5 — Дослідницькі, випробувальні та науково-технічні симулятори	70 одиниця	36011, Україна, Полтавська область, Полтава, Шевченка,23 (склад академії)	до 01 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "КАСКАД ДЕНТАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 886 000,00 UAH з ПДВ**