

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Рівненська обласна стоматологічна поліклініка" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000062**
3. Місцезнаходження замовника: **33028, Україна, Рівненська область обл., Рівне, Поштова, 11**

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
Рентгенплівка стоматологічна 3*4 Кодак (D_Speed) 100 шт. в упаковці (аналогів не пропонувати).	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	50 упаковка	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, Поштова, 11	від 25 червня 2018 до 06 липня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ШАТОХІН ДЕНИС ВОЛОДИМИРОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **24 000,00 УАН з ПДВ**