

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міське комунальне підприємство “Медичний стоматологічний центр”**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484422**
3. Місцезнаходження замовника: **21021, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Келецька, 68**

| 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 |
|--|---|--|---|--|
| стоматологічні інструменти (21 найменування) | ДК 021:2015: 33130000-0 — Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади | 21 Одиниця | 21021, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул.Келецька, 68 | до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ДЕНТАУМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **157 200,00 UAH з ПДВ**