

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №1 ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199051**
3. Місцезнаходження замовника: **03113, Україна, Київська обл., м.Київ, Шевченківський район, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинок 76**

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 матеріали детально визначено в оголошенні	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	54 штуки	03113, Україна, Київська, м.Київ, Шевченківський район, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинок 76	від 23 липня 2018 до 31 грудня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **26 499,00 УАН з ПДВ**