ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КУ "Полтавський обласний центр стоматології - стоматологічна клінічна поліклініка""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01999164**
3. Місцезнаходження замовника:	**36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. Комсомольська, 50**

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 прилади	ДК 021:2015: 33126000-9 — Стоматологічні прилади	117 штука	36011, Україна, Полтавська область, Полтава, Стрітенська,50	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):	**ТОВ "Віола Медтехніка"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**120 386,00 UAH з ПДВ**