

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНИЙ ЗАКЛАД "ПОЛІКЛІНІКА №2"
ДЕРЖАВНОГО УПРАВЛІННЯ СПРАВАМИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981767**
3. Місцезнаходження замовника: **01220, Україна, Київська обл. обл., Київ,
ВУЛИЦЯ БАНКОВА, будинок 9**

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 та прилади (30 найменувань згідно з додатком 3 до тендерної документації)	ДК 021:2015: 33130000-0 — Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади	30 од.	01014, Україна, Київська обл., Київ, Верхня, 5	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Торгівельно-Медичний Центр "Медтехніка"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **697 534,00 UAH з ПДВ**