

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "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)	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	50 упаковка	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, Поштова, 11	від 06 березня 2019 до 20 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ЄЛЬНИКОВ МИХАЙЛО ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 000,00 UAH з ПДВ**