

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) 100 шт. в упаковці	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка	50 упаковка	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, Поштова, 11	від 13 травня 2019 до 27 травня 2019

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