

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Друга Черкаська міська лікарня відновного лікування" Черкаської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05503697**
3. Місцезнаходження замовника: **18009, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, Золотоніська,2**

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
Приліжкова тумбочка з поворотним столиком	ДК 021:2015: 39100000-3 — Меблі ДК 016:2010: 31.09 — Меблі, інші	25 шт	18005, Україна, Черкаська область, м.Черкаси, вул.Золотоніська,2	до 31 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Драч В.П."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **82 980,00 UAH з ПДВ**