

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська обласна психіатрична лікарня" Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004841**
3. Місцезнаходження замовника: **20708, Україна, Черкаська область обл., Сміла, Павлова, 46**

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
Тканина бязь	ДК 021:2015: 19200000-8 — Текстильні вироби та супутні товари ДК 016:2010: 13.20.2 — Тканини бавовняні	660 метри	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 04 вересня 2016 до 14 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Скорик Тетяна Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **48 180,00 УАН з ПДВ**