

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська обласна дитяча лікарня" Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37478567**
3. Місцезнаходження замовника: **18029, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, 30 років Перемоги, 16**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| медичні рукавички | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 8 Одиниця | 18029, Україна, Черкаська область, Черкаси, вул. 30 років Перемоги, буд. 16 | до 31 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 345,32 UAH з ПДВ**