

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004999**
3. Місцезнаходження замовника: **18010, Україна, Черкаська область обл., м.Черкаси, вул. Олени Теліги, 4**

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
Рентгенологічна плівка	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	15 упаковка	18029, Україна, Черкаська область, м.Черкаси, вул.Олени Теліги, 4	від 27 лютого 2017 до 10 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Парсек"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 690,00 УАН з ПДВ**