

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Перша Черкаська міська лікарня" Черкаської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004947**
3. Місцезнаходження замовника: **18009, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, Дахнівська, 32**

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
бланки	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки	143600 штуки	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 32	від 19 березня 2017 до 04 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Коженко Євгенія Едуардовна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 999,00 UAH**