

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОРСУНЬ-ШЕВЧЕНКІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005349**
3. Місцезнаходження замовника: **19400, Україна, Черкаська область обл., г. Корсунь-Шевченковський, ул. Ярослава Мудрого, 146**

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
Рукавички н/ст оглядові р. L (8-9)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 пара	19400, Україна, Черкаська область, м. Корсунь-Шевченківський, Ярослава Мудрого,146	від 07 квітня 2017 до 14 квітня 2017
Рукавички н/ст оглядові р. M (7-8)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	4000 пара	19400, Україна, Черкаська область, м. Корсунь-Шевченківський, Ярослава Мудрого,146	від 07 квітня 2017 до 14 квітня 2017
Рукавички н/ст оглядові р.S (6-7)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 пара	19400, Україна, Черкаська область, м. Корсунь-Шевченківський, Ярослава Мудрого,146	від 07 квітня 2017 до 14 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 220,00 УАН з ПДВ**