

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КАНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005326**
3. Місцезнаходження замовника: **19000, Україна, Черкаська область обл., Канів, вул. Успенська, 15**

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
Препарати для лабораторних досліджень в патанатомії (Хлороформ, Формалін, Ксилол Ч, Віск базисний пластинчатий, Хлоралгідрат, Гематоксилін)	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	16220 г	19000, Україна, Черкаська область, м.Канів, вул. Успенська, 15	від 20 квітня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Общество с ограниченной ответственностью "Югсинтез"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 386,80 UAH з ПДВ**