

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство " Уманська міська лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005036**
3. Місцезнаходження замовника: **20300, Україна, Черкаська область обл., Умань, Шевченка, 50**

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
Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	1463 Одиниця	20300, Україна, Черкаська область, Умань, вул, Шевченка, 50	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ТОВ НВП Філісіт-Діагностика**
10. Інформація про ціну пропозиції: **294 890,55 УАН з ПДВ**