

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2017-04-28-001602-b

1. Найменування замовника: **КЗ "Уманський міський ЦПМСД"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40317886**
3. Місцезнаходження замовника: **20300, Україна, Черкаська обл., м.Умань, вул.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
Фармацевтична продукція	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	20565 штуки	20300, Україна, Черкаська область, місто Умань, вулиця Шевченка,50	від 01 травня 2017 до 31 грудня 2017

## Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
Черкаське обласне комунальне підприємство "Фармація"	01980963	18008, Україна, Черкаська область, Черкаси, Вернигори,7  +380674708083	486 970 УАН з ПДВ