

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаський обласний госпіталь ветеранів війни Черкаської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005645**
3. Місцезнаходження замовника: **18035, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, Дахнівська Січ,1**

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
лікарські засоби - 288 найменувань	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	288 Одиниця	18005, Україна, Черкаська область, Черкаси, Надпільна, 242	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 140 365,00 UAH з ПДВ**