

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ"Третя Черкаська міська лікарня швидкої медичної допомоги"ЧМР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05503705**
3. Місцезнаходження замовника: **18028, Україна, Черкаська область обл., місто Черкаси, вулиця Самійла Кішки,210**

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
стілці Iso W black	ДК 021:2015: 39112000-0 — Стільці	142 шт	18028, Україна, Черкаська область, м.Черкаси, м.Черкаси,вул.Самійла Кішки,210	від 01 вересня 2017 до 30 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Печений Володимир Борисович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **47 567,16 UAH з ПДВ**