

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004999**
3. Місцезнаходження замовника: **18010, Україна, Черкаська область обл., м.Черкаси, вул. Олени Теліги, 4**

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 (Спліт-вакцина для профілактики грипу інактивована рідка сусп. для ін'єкцій 0,5мл № 1 в попередньо заповнених шприцах з прикріпленою голкою)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	330 доза	18029, Україна, Черкаська область, Черкаси, Олени Теліги,4	до 30 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 645,00 УАН з ПДВ**