

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ТРЕТЯ ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ЧЕРКАСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05503705**
3. Місцезнаходження замовника: **18028, Україна, Черкаська обл. обл., Черкаси, ВУЛИЦЯ САМІЙЛА КІШКИ, будинок 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
ШПРИЦИ, КАНЮЛІ, КАТЕТЕРИ, ЗОНДИ, ПРИСТРОЇ ДЛЯ ВНУТРІШНЬОВЕННОГО ВВЕДЕННЯ ІНФУЗІЙНИХ РОЗЧИНІВ ТА КРОВІ	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	171550 шт	Україна, Відповідно до документації	від 13 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Дуамед**
10. Інформація про ціну пропозиції: **404 940,20 UAH**