ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "Черкаська обласна психіатрична лікарня" Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02004841**
3. Місцезнаходження замовника:	**20708, Україна, Черкаська область обл., Сміла, Павлова, 46**

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
Гамаші жіночі	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	90 штуки	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 27 жовтня 2017 до 31 грудня 2017
Гамаші чоловічі	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	65 штуки	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 27 жовтня 2017 до 31 грудня 2017
Светр з високим горлом	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	90 штуки	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 27 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Скорик Тетяна Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**28 375,00 UAH з ПДВ**