

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КАНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005326**
3. Місцезнаходження замовника: **19000, Україна, Черкаська область обл., Канів, вул. Успенська, 15**

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
Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади	ДК 021:2015: 33130000-0 — Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади	155 уп	19000, Україна, Черкаська область, м.Канів, вул. Успенська, 15	від 01 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Жайворонок Олена Іванівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **14 386,30 УАН з ПДВ**