

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005467**
3. Місцезнаходження замовника: **20392, Україна, Черкаська область обл., с. Піківець, РОБІТНИЧА, 35**

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
Ланцети для забору крові	ДК 021:2015: 33141900-9 — Ланцети для забору крові	60000 штуки	20392, Україна, Черкаська область, с.Піківець, Робітничка, 35	від 15 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 Волес**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 900,00 UAH з ПДВ**