

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Другий Черкаський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004982**
3. Місцезнаходження замовника: **18005, Україна, Черкаська область обл., м. Черкаси, вул. В'ячеслава Чорновола, 1**

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
лазерні принтери	ДК 021:2015: 30232110-8 — Лазерні принтери	7 штуки	18005, Україна, Черкаська область, місто Черкаси, В'ячеслава Чорновола, 1	від 23 листопада 2017 до 06 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **АТАМАСЬ ОЛЬГА ВАСИЛІВНА ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 500,00 УАН з ПДВ**