

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Черкаська міська стоматологічна поліклініка ЧМР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005007**
3. Місцезнаходження замовника: **18005, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, бул. Шевченка, 325**

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
Стоматологічна установка Dentstal	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 од	18005, Україна, Черкаська область, Черкаси, бул. Шевченка, 325	від 04 грудня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Ткаченко Світлана Анатоліївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **56 490,00 UAH з ПДВ**