

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська обласна дитяча лікарня" Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37478567**
3. Місцезнаходження замовника: **18029, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, 30 років Перемоги, 16**

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
Шовний матеріал, атравматичні голки, пов'язки гідрогелеві	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	19 Одиниця	18029, Україна, Черкаська область, Черкаси, 30 років Перемоги, 16	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Арефій Олена Едуардівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **172 857,16 УАН з ПДВ**