

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаський обласний госпіталь ветеранів війни Черкаської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005645**
3. Місцезнаходження замовника: **18035, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, Дахнівська Січ,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
Фармацевтична продукція ( sodium chloride; potassium chlo-ride+calcium chlo-ride+magnesium chloride+sodium chloride +sodium lac-tate+sorbitolum; glucose; arginine hydrochloride; pentoxifylline; hydroxyethylstarch) медичні розчини	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	14061 Флакони	18005, Україна, Черкаська область, Черкаси, Надпільна,242	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **335 333,40 УАН з ПДВ**