ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне Некомерційне Підприємство "Перший Черкаський міський центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**38469862**
3. Місцезнаходження замовника:	**18009, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, вулиця Дахнівська,34**

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
Засоби для догляду за малюками (підгузки)	ДК 021:2015: 33750000-2 — Засоби для догляду за малюками	836 упаковка	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 34	до 25 грудня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "АФІНА - ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**275 108,00 UAH з ПДВ**