

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська обласна стоматологічна поліклініка" Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005616**
3. Місцезнаходження замовника: **18009, Україна, Черкаська область обл., м. Черкаси, вул. Грузиненка, 6/1**

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
Стоматологічна утановка Ajax AJ 10	ДК 021:2015: 33126000-9 — Стоматологічні прилади	2 штуки	18009, Україна, Черкаська область, м. Черкаси	від 05 листопада 2018 до 07 листопада 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Фірма "Укр-Медмаркет"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **193 670,00 UAH з ПДВ**