

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТРЕТЯ ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05503705**
3. Місцезнаходження замовника: **18028, Україна, Черкаська обл. обл., Черкаси, ВУЛИЦЯ САМІЙЛА КІШКИ, будинок 210**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Лот 1 - реактиви та контрастні речовини

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
Лот 1 - реактиви та контрастні речовини	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	89 од.	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Леміщенко Л.В.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **423 498,60 UAH**