

# 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**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Медичні матеріали (калоприймачі, сечоприймачі)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6410 штуки	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 34	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Дуамед**
10. Інформація про ціну пропозиції: **297 938,00 УАН з ПДВ**