

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКЗ "Сумська обласна інфекційна клінічна лікарня ім.З.Й.Красовицького"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14011007**
3. Місцезнаходження замовника: **40021, Україна, Сумська область обл., місто Суми, вул. 20 років Перемоги, 15**

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
Вата медична гігроскопічна гігієнічна нестерильна 250,0	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	600 шт	40021, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.20 років Перемоги, 15	до 31 грудня 2016
Бинт марлевий медичний стерильний 7м*14см	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	50 шт	40021, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.20 років Перемоги, 15	до 31 грудня 2016
Бинт марлевий медичний нестерильний 7м*14см	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	400 шт	40021, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.20 років Перемоги, 15	до 31 грудня 2016
Відріз марлевий нестерильний 5м*90см	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	45 уп	40021, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.20 років Перемоги, 15	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Аріадна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 800,00 УАН з ПДВ**