

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Сумської обласної ради "Сумський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23824057**
3. Місцезнаходження замовника: **40021, Україна, Сумська область обл., місто Суми, пров. Громадянський, 4а, м. Суми**

ЛОТ 2 — Ацетил саліцилова кислота 500 мг у табл. № 10

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Одиниця виміру-упаковка | ДК 021:2015: 33621100-0 — Протитромбозні засоби ДК 016:2010: 21.10.1 — Кислота саліцилова, о-ацетилсаліцилова кислота, їхні солі та естери | 1500 уп | 40003, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Привокзальна, 31 | до 01 вересня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ВЕНТА. ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 960,02 UAH з ПДВ**