

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
Шприц трьохкомпонентний 5 мл з голкою	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.13-11.00 — Шприци, з голками чи без голок, призначені для використання в медицині, хірургії, стоматології чи ветеринарії	6000 шт	40021, Україна, Сумська область, Суми, вул. 20 років Перемоги, 15	до 31 грудня 2016
Системи для вливання інфузійних розчинів ПР	ДК 021:2015: 33194100-7 — Прилади та інструменти для вливання розчинів ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1430 шт	40021, Україна, Сумська область, 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): **ООО "ІГАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 592,55 UAH з ПДВ**