

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "СУМСЬКЕ ОБЛАСНЕ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13996805**
3. Місцезнаходження замовника: **40030, Україна, Сумська область обл., М.СУМИ, ЗАРІЧНИЙ Р-Н, ВУЛ. МАРКА ВОВЧКА БУД. 2**

| 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 |
|---|---|--|---|--|
| рукавички нестерильні оглядові латексні підвищеної міцності | ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми) | 454 пара | 40030, Україна, Сумська область, м.Суми, вул. М.Вовчок б.2 | від 22 вересня 2016 до 31 грудня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПВКП Валлента**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 994,00 УАН з ПДВ**