

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумська обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000381**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська область обл., Суми, вул.Троїцька, 48**

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
НОСІЙ КЛЮЧОВОЇ ІНФОРМАЦІЇ ДЛЯ ЗБЕРІГАННЯ ЕЛЕКТРОННОГО ЦИФРОВОГО ПІДПISУ В СИСТЕМІ ДИСТАНЦІЙНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ "КЛІЄНТ КАЗНАЧЕЙСТВА-КАЗНАЧЕЙСТВО": 1. ЗАСІБ КЗІ "SECURE TOKEN-337" В КІЛЬКОСТІ 4 ШТ. , 2. ЗАСІБ КЗІ "SECURE TOKEN-337 F4" В КІЛЬКОСТІ 1 ШТ.	ДК 021:2015: 30234000-8 — Носії інформації ДК 016:2010: 26.80.1 — Носії інформації магнітні й оптичні	5 шт	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул. Троїцька, 48	до 17 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "О-2"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 160,00 УАН з ПДВ**