

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Сумська центральна районна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981498**
3. Місцезнаходження замовника: **42343, Україна, Сумська область обл., Сад, вул. Паркова, буд. 2А**

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
Рентгенозахисний фартух стоматологічний для пацієнта	ДК 021:2015: 19521000-4 — Вироби з полістиролу ДК 016:2010: 22.21.4 — Пластини, листи, плівка, фольга та стрічки з пластмас, інші	1 шт	40007, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Марко Вовчок, 2	від 10 жовтня 2016 до 15 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ АРІСТОВ ЮРІЙ ВЯЧЕСЛАВОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 286,00 UAH з ПДВ**