

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ 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**

ЛОТ 6 — Ковпачок від'ємний Мінікеп

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
Ковпачок від'ємний Мінікеп	ДК 021:2015: 33181000-2 — Апарати для підтримування функції нирок ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	37800 шт	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, буд.48	від 01 грудня 2016 до 15 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ДІАВІТА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **69 476,40 УАН з ПДВ**