

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальна установа Смської обласної ради-Сумський обласний центр соціальної реабалатації дітей-інвалідів**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23818588**
3. Місцезнаходження замовника: **40034, Україна, Сумська область обл., місто Суми, проспект Михайла Лушпи, буд. № 16**

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
медичні вироби, антисептичні та дезінфекційні засоби.	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)	380 пар	40034, Україна, Сумська область, м. Суми, проспект Михайла Лушпи, буд. № 16	від 25 листопада 2016 до 30 листопада 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: **2 996,00 UAH з ПДВ**