

# 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**

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
Апарат лазерний скануючий двоканальний "Медик -2К"	ДК 021:2015: 33158000-2 — Електрична, електромагнітна та механічна лікувальна апаратура ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	2 шт	40022, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Троїцька 48	від 19 грудня 2016 до 21 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ МАЛЕ ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФОТОНІКА ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **51 100,00 УАН з ПДВ**