

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
Інфузомат (Шприцевий насос)	ДК 021:2015: 33172000-6 — Апаратура для анестезії та реанімації ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1 шт	40007, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. М. Вовчок, 2	від 19 грудня 2016 до 22 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Петленко Віталій Миколайович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 499,00 УАН з ПДВ**