

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ""Сумський міський клінічний пологовий будинок Пресвятої Діви Марії""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000323**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська область обл., м. Суми, вул. Троїцька, 20**

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
Етиловий спирт	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	6977 флакон	40022, Україна, Сумська область, Суми, Троїцька, 20	від 01 березня 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Торговий дім МЕДСВІТ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **114 980,96 УАН з ПДВ**