

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Кролевецька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007549**
3. Місцезнаходження замовника: **41300, Україна, Сумська область обл., місто Кролевець, бульвар Шевченка,57**

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
Стоматологічні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	46 шт	41300, Україна, Сумська область, м.Кролевець, бул.Шевченка,57	від 06 лютого 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Медичний системний інтегральний сервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 698,65 UAH з ПДВ**