

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумський обласний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000398**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська область обл., місто Суми, площа Троїцька, 14**

## ЛОТ 49 – МЕРОПЕНЕМ

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| МЕПЕНАМ порошок для розчину для ін'єкцій 1,0 г, по 1,0 г у флак.№1 | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція                    | 100 уп   | 40022, Україна, Сумська область, місто Суми, пл. Троїцька, 14         | від 15 березня 2017 до 25 грудня 2017                        |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМПЛАНЕТА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 145,00 УАН з ПДВ**