

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Шосткинська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981514**
3. Місцезнаходження замовника: **41100, Україна, Сумська область обл., місто Шостка, м.Шостка, вул.Щедріна,1**

ЛОТ 2 – Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування

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
Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	3439 шт	41100, Україна, Сумська область, Шостка, Щедріна,1	від 10 квітня 2017 до 31 грудня 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: **25 754,50 UAH з ПДВ**