

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Глухівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007517**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Сумська область обл., 41400, м. Глухів, вул. Інститутська, 3**

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
8 найменувань	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	8 Одиниця	41400, Україна, Сумська область, Глухів, вулиця Інститутська 3, Глухів, Сумська область, Україна	до 31 грудня 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: **57 497,47 УАН з ПДВ**