

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Сумська міська клінічна лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05519480**
3. Місцезнаходження замовника: **40021, Україна, Сумська область обл., місто Суми , ВУЛИЦЯ 20 РОКІВ ПЕРЕМОГИ, будинок 13**

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
Монітори пацієнта	ДК 021:2015: 33195000-3 — Системи моніторингу стану пацієнта	8 одиниця	40021, Україна, Сумська область, м.Суми, 20 років Перемоги, 13	від 25 квітня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП Захаров Игорь Викторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **317 984,00 УАН з ПДВ**