

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської районної ради
"Сумський районний Центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38575731**
3. Місцезнаходження замовника: **42303, Україна, Сумська область обл., село
Стецьківка, вул. Леніна, буд. 79**

ЛОТ 18 — Реактиви та контрастні речовини

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
Реактиви та контрастні речовини	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	342 од	40007, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Марко Вовчок, 2	від 25 квітня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Неліпа Майя Володимирівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **54 227,00 UAH з ПДВ**