

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Сумська центральна районна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981498**
3. Місцезнаходження замовника: **42343, Україна, Сумська область обл., Сад, вул. Паркова, буд. 2А**

ЛОТ 7 — Ланцети для забору крові

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
Ланцети для забору крові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	23000 шт	40007, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. М. Вовчок, 2	від 05 червня 2017 до 22 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: **4 243,00 UAH з ПДВ**