

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумська обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000381**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська область обл., Суми, вул.Троїцька, 48**

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
чоботи резинові заброди	ДК 021:2015: 18810000-0 — Взуття різне, крім спортивного та захисного	3 шт	40022, Україна, Сумська область, Суми, вул Троїцька 48	від 01 серпня 2017 до 31 серпня 2017
черевики робочі	ДК 021:2015: 18810000-0 — Взуття різне, крім спортивного та захисного	25 шт	40022, Україна, Сумська область, Суми, вул Троїцька 48	від 01 серпня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІНОВАЦІЯ ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 846,48 УАН з ПДВ**