

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Сумський філіал Державного науково-дослідного інституту з лабораторної діагностики та ветеринарно-санітарної експертизи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39461089**
3. Місцезнаходження замовника: **40009, Україна, Сумська обл. обл., Суми, місто Суми, вулиця Люблінська, будинок 17**

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
Центрифуги лабораторні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	4 од.	40009, Україна, Сумська обл., Суми, Люблінська,17	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Лабтайм ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **48 030,00 УАН з ПДВ**