

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **"Сумський міський клінічний пологовий будинок Пресвятої Діви Марії"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000323**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська область обл., м. Суми, вул. Троїцька, 20**

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
Фармацевтична продукція (45 найменувань)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	45 одиниця	40022, Україна, Сумська область, Суми, Троїцька, буд.20	від 23 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Торговий дім МЕДСВІТ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **136 358,70 УАН з ПДВ**