ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД “КОНОТОПСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ІМ. АКАДЕМІКА МИХАЙЛА ДАВИДОВА”**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02007532**
3. Місцезнаходження замовника:	**41600, Україна, Сумська обл. обл., Конотоп, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 5**

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
медична марля	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 рул	41600, Україна, Сумська обл., Конотоп, Миколи Амосова, 5	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "СМС - УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**36 999,00 UAH з ПДВ**