

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Сумська міська клінічна лікарня №4"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000300**
3. Місцезнаходження замовника: **40004, Україна, Сумська область обл., Суми, вул. Праці, 3**

ЛОТ 3 — ЛОТ №3 - медичні матеріали (рукавички медичні)

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
ЛОТ №3 - медичні матеріали (рукавички медичні)	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	1 лот	40004, Україна, Сумська область, Суми, Металургів, 38	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО " ВАЛЛЕНТА "**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 558,00 УАН з ПДВ**