

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Липоводолинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007561**
3. Місцезнаходження замовника: **42500, Україна, Сумська область обл., Липова Долина, Лікарняна,3**

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
ДК 021:2015 «33124131-2 індикаторні смужки»	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	68 уп	42500, Україна, Сумська область, смт. Липова Долина, вул. Лікарняна,3	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Медичний системний інтегральний сервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 210,32 UAH з ПДВ**