

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Сумська міська клінічна стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03395111**
3. Місцезнаходження замовника: **40007, Україна, Сумська область обл., Суми, вулиця Паркова, 2/1**

ЛОТ 2 — Перев'язувальні матеріали; затискачі, шовні матеріали, лігатури

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
Перев'язувальні матеріали	ДК 021:2015: 33141100-1 — Перев'язувальні матеріали; затискачі, шовні матеріали, лігатури	18365 од	40007, Україна, Сумська область, місто Суми, вулиця Паркова, 2/1	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: **36 645,60 УАН з ПДВ**