

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Сумська міська клінічна лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05519480**
3. Місцезнаходження замовника: **40021, Україна, Сумська область обл., місто Суми , ВУЛИЦЯ 20 РОКІВ ПЕРЕМОГИ, будинок 13**

ЛОТ 2 — Апарат лазерний хірургічний універсальний

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
Апарат лазерний хірургічний універсальний	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	1 комплект	40021, Україна, Сумська область, м.Суми, вул. 20 років Перемоги, 13	від 20 серпня 2018 до 10 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЗАХАРОВА ІРИНА ВІКТОРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **199 722,00 УАН з ПДВ**