

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **К.У. Лебединська центральна районна лікарня імені лікаря К.О. Зільберника**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007555**
3. Місцезнаходження замовника: **42200, Україна, Сумська область обл., Лебедин, вул. Першогвардійська 17**

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
Лампи ультрафіолетового світла	ДК 021:2015: 31515000-9 — Лампи ультрафіолетового світла	17 найменувань	42200, Україна, Сумська область, Лебедин, вул. Першогвардійська, 17	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Торговий дім МЕДСВІТ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **103 763,66 УАН з ПДВ**