

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КОНОТОПСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ІМ. АКАДЕМІКА МИХАЙЛА ДАВИДОВА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007532**
3. Місцезнаходження замовника: **41600, Україна, Сумська обл. обл., Конотоп, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ АМОСОВА, будинок 5**

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
Хірургічні рукавички	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20000 пара	41600, Україна, Сумська обл., Конотоп, Миколи Амосова, 5	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 000,00 UAH з ПДВ**