

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 6 – Гумові рукавички

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Гумові рукавички | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 33040 пара | 40021, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. 20 років Перемоги, 13 | до 20 грудня 2019 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІГАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **91 426,15 UAH з ПДВ**