

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Лебединська центральна районна лікарня імені лікаря К.О. Зільберника" Лебединської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007555**
3. Місцезнаходження замовника: **42218, Україна, Сумська область обл., село Михайлівка Лебединського району, вулиця Трихліба, 28**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Основні органічні та неорганічні хімічні речовини	ДК 021:2015: 24300000-7 — Основні органічні та неорганічні хімічні речовини	300 шт	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Першогвардійська, 17	до 31 грудня 2019

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: **185 048,31 УАН з ПДВ**