

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумський обласний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000398**
3. Місцезнаходження замовника: **42400, Україна, Сумська область обл., смт Краснопілля, вул. Сумська, 19**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 3 — ЛОТ № 3 - Одяг для медичного персоналу

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
Комплект одягу та покриттів операційних для лапаротомії стерильний, одноразовий	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	40 уп	40022, Україна, Сумська область, місто Суми, площа Троїцька, 14	до 31 грудня 2019
Маска медична неткана, з гумовими заушниками, одноразова № 50	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	20 уп	40022, Україна, Сумська область, місто Суми, площа Троїцька, 14	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Релакс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 700,00 UAH з ПДВ**