

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКЗ "Сумська обласна інфекційна клінічна лікарня ім.З.Й.Красовицького"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14011007**
3. Місцезнаходження замовника: **42400, Україна, Сумська область обл., селище міського типу Краснопілля, вул. Белгородська, 2**
- 3¹. 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
Рукавички оглядові, латексні, нестерильні припудрені, розмір S, Medicare	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	4000 пар	40021, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.20 років Перемоги, 15	до 31 грудня 2019
Рукавички оглядові, латексні, нестерильні припудрені, розмір M, Medicare	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	11000 пар	40021, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.20 років Перемоги, 15	до 31 грудня 2019
Рукавички оглядові, латексні, нестерильні припудрені, розмір L, Medicare	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2600 пар	40021, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.20 років Перемоги, 15	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 899,00 UAH з ПДВ**