

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Сумська центральна районна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981498**
3. Місцезнаходження замовника: **42343, Україна, Сумська область обл., Сад, вул. Паркова, буд. 2А**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — лот №2 - Стоматологічні матеріали

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
Стоматологічні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	121 уп	40007, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. М. Вовчок, 2	до 20 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Медичний системний інтегральний сервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **83 639,76 UAH з ПДВ**