

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**

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
Бланки 34 найменування	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки	85950 шт	40022, Україна, Сумська область, Суми, площа Троїцька, 14	до 01 серпня 2019
Журнали 25 найменувань	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки	240 шт	40022, Україна, Сумська область, Суми, площа Троїцька, 14	до 01 серпня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Яцканич Надія Михайлівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 000,00 УАН з ПДВ**