

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Кролевецька центральна районна лікарня"
Кролевецької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007549**
3. Місцезнаходження замовника: **41300, Україна, Сумська область обл., місто
Кролевець, бульвар Шевченка,57**
- 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
Матеріали для стоматології	ДК 021:2015: 33130000-0 — Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади	8 найменувань	41300, Україна, Сумська область, м.Кролевець, бул.Шевченка,57	до 10 травня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "НОВІКОВА ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 502,00 UAH з ПДВ**