

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство
«Сумська центральна районна клінічна лікарня»
Сумської районної ради Сумської області**
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**

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
Скляний посуд лабораторного призначення	ДК 021:2015: 33790000-4 — Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення	29 найменувань	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: **73 191,95 UAH з ПДВ**