

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКЗ Сумський обласний клінічний онкологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480996**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська область обл., Суми, вул. Привокзальна 31**

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
картопля рання	ДК 021:2015: 03212100-1 — Картопля ДК 016:2010: 01.13.51-00.00 — Картопля	1000 кг	40022, Україна, Сумська область, м .Суми, вул. Привокзальна	до 01 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Єйбоженко Валентина Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 499,00 UAH з ПДВ**