

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ СОР "Сумський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000375**
3. Місцезнаходження замовника: **40031, Україна, Сумська область обл., місто Суми, вулиця Ковпака,24**

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
Масло вершкове 73% жиру без рослинної олії фасоване 200 грам(ДСТУ 4399:2005)	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	2950 шт	40031, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Ковпака,24	до 01 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Сергієнко Володимир Іванович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 135,00 УАН з ПДВ**