

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "СУМСЬКЕ ОБЛАСНЕ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13996805**
3. Місцезнаходження замовника: **40030, Україна, Сумська область обл., М.СУМИ, ЗАРІЧНИЙ Р-Н, ВУЛ. МАРКА ВОВЧКА БУД. 2**

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
спирт етиловий 96% фл.100мл (не аналоги)	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт ДК 016:2010: 20.14.2 — Спирти, феноли, фенолоспирти та їхні галогено-, сульфо-, нітро- чи нітрозопохідні; спирти жирні технічні	951 штуки	40030, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.М.Вовчок,2	від 22 вересня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЕКСПО ФАРМА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 265,00 УАН з ПДВ**