

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради
Третя обласна спеціалізована психіатрична
лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23297623**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Сумська область обл., 41400 Сумська
область, м. Глухів, вул. Інститутська, 3**

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
Четверть задня куряча	ДК 021:2015: 15112000-6 — М'ясо свійської птиці ДК 016:2010: 10.12.2 — М'ясо свійської птиці, заморожене	800 кілограмми	41400, Україна, Сумська область, місто Глухів, вул. Інститутська, 3	від 01 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Матосов Олексій Олександрович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 400,00 УАН з ПДВ**