

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради "Обласна спеціалізована психіатрична лікарня № 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000346**
3. Місцезнаходження замовника: **42766, Україна, Сумська область обл., Охтирський район село Кудрявоє, вул. Охтирська, 1**

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
Кефір 1% жирності	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні ДК 016:2010: 10.51.5 — Продукти молочні, інші	568 л	42766, Україна, Сумська область, Сумська обл., Охтирський р-н., с. Кудрявоє, вул. Охтирська, 1	від 01 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Абабій Сергій Борисович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 668,00 УАН з ПДВ**