

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумська обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000381**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська область обл., Суми, вул.Троїцька, 48**

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
Молочні сосиски або сардельки	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти ДК 016:2010: 10.13.1 — Консерви та готові страви з м'яса, м'ясних субпродуктів чи крові	400 кг	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Троїцька,48	від 09 листопада 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ Охтирський м'ясокомбінат**

10. Інформація про ціну пропозиції: **18 249,00 УАН з ПДВ**