

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Сумської обласної ради "Сумський обласний кардіологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03568362**
3. Місцезнаходження замовника: **40031, Україна, Сумська область обл., Суми, вул. Ковпака, 30**

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 фасоване, пачкове 0,200	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	180 пач	40031, Україна, Сумська область, місто Суми, вулиця Ковпака, 30.	від 01 грудня 2016 до 16 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Зеленський Альберт Євгенійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 343,50 UAH з ПДВ**