

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36897937**
3. Місцезнаходження замовника: **40007, Україна, Сумська область обл., місто Суми, Вулиця Санаторна, будинок 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
масло солодко-вершкове, селянське (не менше 72,5 % жиру)	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	105 кілограми	40018, Україна, Сумська область, місто Суми, вулиця Санаторна будинок 3	від 20 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Мастерпродукт 2005**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 198,50 УАН**