

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ СОР "Сумський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000375**
3. Місцезнаходження замовника: **40031, Україна, Сумська область обл., місто Суми, вулиця Ковпака,24**

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
Ікра кабачкова 0,5л скляна банка	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	500 шт	40031, Україна, Сумська область, місто Суми, вулиця Ковпака,24	від 01 квітня 2017 до 31 грудня 2017
Зелений горошок 0,5 л скляна банка	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	500 шт	40031, Україна, Сумська область, місто Суми, вулиця Ковпака,24	від 01 квітня 2017 до 31 грудня 2017
Кукурудза консервована жестяна банка 380 г	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	500 шт	40031, Україна, Сумська область, місто Суми, вулиця Ковпака,24	від 01 квітня 2017 до 31 грудня 2017
Паста томатна 0,5 л скляна банка	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	600 шт	40031, Україна, Сумська область, місто Суми, вулиця Ковпака,24	від 01 квітня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Єйбоженко Іван Якович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 855,00 УАН з ПДВ**