

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**

ЛОТ 9 — ЛОТ №9. Рідкий засіб для миття посуду Гала, ємність 500 мл

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
ЛОТ №9. Рідкий засіб для миття посуду Гала, ємність 500 мл	ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	30 шт	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Троїцька, б.48	від 11 липня 2017 до 31 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Кріпак Юрій Миколайович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **390,00 UAH з ПДВ**