

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради "Обласна спеціалізована психіатрична лікарня № 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000346**
3. Місцезнаходження замовника: **42766, Україна, Сумська область обл., Охтирський район село Кудрявоє, вул. Охтирська, 1**

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	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	300 кг	42766, Україна, Сумська область, Охтирський р-н., с. Кудрявоє, вул. Охтирська, 1	від 18 вересня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шейко Роман Іванович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 000,00 УАН з ПДВ**