ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**ОКЗ Сумський обласний клінічний онкологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**05480996**
3. Місцезнаходження замовника:	**40022, Україна, Сумська область обл., Суми, вул. Привокзальна 31**

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
сухофрукти	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	350 кг	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Привокзальна 31	від 02 жовтня 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:	**9 450,00 UAH з ПДВ**