

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Головне управління Держпродспоживслужби в Сумській області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40356714**
3. Місцезнаходження замовника: **40021, Україна, Сумська область обл., Суми, Гамалія,25**

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
Лінолеум	ДК 021:2015: 44112230-9 — Лінолеум	3 шт	40021, Україна, Сумська область, м.Суми, вул.Гамалія,25	від 05 жовтня 2017 до 06 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **НАУКОВО-МЕДИЧНИЙ ТЕРМІНАЛ ТЕОФРАСТ, ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 657,90 УАН з ПДВ**