

# 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
наркотичні засоби, психотропні речовини та прекурсори	ДК 021:2015: 24300000-7 — Основні органічні та неорганічні хімічні речовини	4 найменувань	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Привокзальна 31	від 01 березня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КП Комунальне підприємство Сумської обласної ради "Суми-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **587 483,50 UAH з ПДВ**