

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа Сумської обласної ради
Лебединський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189363**
3. Місцезнаходження замовника: **42200, Україна, Сумська область обл., місто
Лебедин, вулиця Калініченко, будинок 50**

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
Риба морожена "хек"	ДК 021:2015: 15221000-3 — Морожена риба	2140 кг	42200, Україна, Сумська область, місто Лебедин, вул.Калініченко 50	від 01 березня 2018 до 31 грудня 2018
Риба морожена "мінтай"	ДК 021:2015: 15221000-3 — Морожена риба	2140 кг	42200, Україна, Сумська область, місто Лебедин, вул.Калініченко 50	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): **ФОП "Проскурнік Олег Віталійович"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **222 555,00 УАН з ПДВ**