

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Сумська міська клінічна лікарня №4"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000300**
3. Місцезнаходження замовника: **40004, Україна, Сумська область обл., Суми, вул. Праці, 3**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| М'ясо (свійської птиці) | ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо | 475 кілограм | 40004, Україна, Сумська область, Суми, Металургів, 38 | до 31 грудня 2018 |

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: **21 780,00 UAH з ПДВ**