

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
Картопля	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	600 кілограм	40004, Україна, Сумська область, Суми, вул.Металургів 38	від 20 липня 2018 до 31 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Баценко Людмила Миколаївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 400,00 UAH з ПДВ**