

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ СОР "Сумський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000375**
3. Місцезнаходження замовника: **41835, Україна, Сумська область обл., село Кальченки, вулиця Центральна, будинок, 2**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 2 — для терапевтичного відділення госпіталю м. Шостка

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
Масло вершкове не менше 73 % жиру фасоване 0,2 кг. (ДСТУ 4399:2005)	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	176 кг	41100, Україна, Сумська область, м. Шостка, вул. Весняна,10	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШАПОВАЛОВА НІНА ІВАНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 967,84 УАН з ПДВ**