

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Шосткинська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981514**
3. Місцезнаходження замовника: **41100, Україна, Сумська область обл., місто Шостка, м.Шостка, вул.Щедріна,1**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Вершкове масло (масло солодковершкове селянське фасоване)	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	500 кг	41100, Україна, Сумська область, Шостка, Щедріна,1	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Сумська Продуктова Компанія**
10. Інформація про ціну пропозиції: **73 250,00 УАН з ПДВ**