

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Вінницький обласний центр соціально - психологічної реабілітації дітей"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39033892**
3. Місцезнаходження замовника: **21003, Україна, ВИННИЦКАЯ ОБЛ. обл.,
Вінниця, місто Вінниця, вулиця 1905 року, б. 12**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Бензин | ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин ДК 016:2010: 19.20.2 — | 800 л | 21003, УКРАИНА, ВИННИЦКАЯ ОБЛ., Вінниця, 1905 року | від 07 квітня 2016 до 31 грудня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОРГОВИЙ ДІМ" АВІАС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 800,00 УАН з ПДВ**