

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центр соціальної реабілітації дітей-інвалідів Сумського району; професійні центри реабілітації інвалідів.**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37105493**
3. Місцезнаходження замовника: **42343, Україна, Сумська область обл., с Сад, вул Войти 15**

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 А-92	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин ДК 016:2010: 19.20.2 — Паливо рідинне та газ; оливи мастильні	1200 л	42343, Україна, Сумська область, с.Сад, вул. Войти15	до 03 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Пром Гарант Плюс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 200,00 УАН з ПДВ**