

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент соціального захисту населення Сумської облдержадміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03197871**
3. Місцезнаходження замовника: **40000, Україна, Сумська область обл., Суми, пров. 9-го Травня, 2**

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 в скретч-картках номіналом 10 літрів	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин ДК 016:2010: 19.20.2 — Паливо рідинне та газ; оливи мастильні	300 л	40000, Україна, Сумська область, м.Суми, пров. 9 Травня 2	від 21 листопада 2016 до 31 грудня 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: **6 300,00 UAH з ПДВ**