

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальна установа Смської обласної ради-Сумський обласний центр соціальної реабалатації дітей-інвалідів**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23818588**
3. Місцезнаходження замовника: **40034, Україна, Сумська область обл., місто Суми, проспект Михайла Лушпи, буд. № 16**

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
покривала (габілен, жакард - темнозеленого кольору з малюнком	ДК 021:2015: 39512100-5 — Простирадла ДК 016:2010: 13.92.1 — Вироби текстильні готові для домашнього господарства	20 шт	40034, Україна, Сумська область, м.Суми, проспект Михайла Лушпи, буд. № 16	від 05 грудня 2016 до 09 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЧЕТЕКС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 099,00 UAH з ПДВ**