

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний комунальний заклад "Сумський обласний Центр медико-соціальної експертизи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03326423**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська область обл., м. Суми, вул. ЛЕВАНЕВСЬКОГО, 28**

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
Масло для автомобілів ГАЗ, ВАЗ	ДК 021:2015: 09211000-1 — Мазильні оливи та мазильні матеріали	56 штуки	40002, Україна, Сумська область, м. Суми, Леваневського	від 10 березня 2017 до 21 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Оливи та мастила"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 269,46 UAH з ПДВ**