

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **410 Управління соціального захисту населення Лебединської районної державної адміністрації Сумської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03197960**
3. Місцезнаходження замовника: **42200, Україна, Сумська область обл., місто Лебедин, вулиця Першотравнева будинок 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
Папір офісний А	ДК 021:2015: 30197000-6 — Дрібне канцелярське приладдя	130 пач	42200, Україна, Сумська область, м.Лебедин, вул.Сумська,12	від 10 серпня 2017 до 30 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Філія"ВВ - Суми" ТОВ ВКФ "ВВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 835,60 UAH з ПДВ**