

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Вінницький обласний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13333080**
3. Місцезнаходження замовника: **21050, Україна, Вінницька область обл., місто Вінниця, вул.Монастирська 47**

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	600 літр	21050, Україна, Вінницька область, Вінниця, Монастирська, 47	від 13 листопада 2017 до 20 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ АЛЬЯНС ЕВОЛЮШН**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 000,00 UAH з ПДВ**