

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальна установа Сумської обласної ради-Сумський обласний центр соціальної реабілітації 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
Бензин А-92 скетч-картками (10 літрів картка)	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин	1280 л	40034, Україна, Сумська область, місто Суми, проспект Михайла Лушпи, буд. № 16	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ОККО КОНТРАКТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 433,60 УАН з ПДВ**