

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради "Обласний наркологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03083340**
3. Місцезнаходження замовника: **40009, Україна, Сумська область обл., Суми, Куликівська, 43**

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 (талони по 10л.) -6800 л., бензин А-95 (талони по 10 л.) - 3200 л., дизельне пальне (талони по 10 л.)-1000л.	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати	11000 літр	40009, Україна, Сумська область, Суми, Куликівська,43	від 01 липня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІВАЙН ТОРГ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **294 244,00 УАН з ПДВ**