

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**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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	1000 літр	21050, Україна, Вінницька область, Вінниця, Монастирська, 47	від 20 грудня 2019 до 26 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛІВАЙН ТОРГ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 500,00 UAH з ПДВ**