

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Обласний центр здоров'я"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985110**
3. Місцезнаходження замовника: **49101, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, м. Дніпропетровськ, пр. Кірова, 14**

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	ДК 021:2015: 30197600-2 — Папір та картон оброблені ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	64 пачка	49101, Україна, Днепропетровская область, Дніпропетровськ, проспект Кірова, 14	від 09 листопада 2015 до 11 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Розвиток. Індустрія. Планування.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 000,00 UAH**