

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад «Центр первинної медико - санітарної допомоги міста Слов'янська»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37803279**
3. Місцезнаходження замовника: **84100, Україна, Донецька область обл., місто Слов'янськ, вул. Юних Комунарів, 85**

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 призначений для друку та копіювання на лазерній, струменевій техніці	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір друкарський ДК 016:2010: 17.23.14-00.00 — Папір і картон, інші, для писання, друкування чи іншої графічної призначеності, віддруковані, тиснені або перфоровані	15 пач	84100, Україна, Донецька область, Слов'янськ, вулиця Юних Комунарів, будинок 85	до 27 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Український папір"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 065,60 UAH з ПДВ**