

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальна установа "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982591**
3. Місцезнаходження замовника: **24000, Україна, Вінницька область обл., Могилів-Подільський, вул. Полтавська 89/2**

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 для друку А-4 білий, щільність 80 g/m <sup>2</sup> , розмір 210x297 мм, непрозорість не менше 90%, білизна СІЕ не менше 145, 500 аркушів в упаковці	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір друкарський ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	120 упаковка	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська 89/2	від 30 квітня 2016 до 30 грудня 2016

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: **8 160,00 UAH з ПДВ**