

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА
"ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ
"ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ
ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"
ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38563265**
3. Місцезнаходження замовника: **69057, Україна, Запорожская область обл.,
м.Запоріжжя, вул.Тамбовська, 6**

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
ДК 016:2010 - 17.23.1 - вироби канцелярські паперові (Бланки, ДК 021:2015-22820000-4)	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	400 штуки	69057, Україна, Запорожская область, м.Запоріжжя , вул.Тамбовська, 6, Запорізька обл., м.Запоріжжя, Орджонікідзевський район, 69057	від 01 червня 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шлюпенков Олександр Анатолійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 000,00 UAH з ПДВ**