

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласна клінічна лікарня ім. О.Ф. Гербачевського Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991406**
3. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська область обл., Місто Житомир, Вулиця Червоного Хреста будинок 3**

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 Клас С, 80 г/м, 500 л., 98%	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені	180 пач	10002, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Червоного Хреста, 3	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ПАПІР СЕРВІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 493,00 УАН з ПДВ**