

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумський обласний діагностичний центр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14019167**
3. Місцезнаходження замовника: **40031, Україна, Сумська область обл., місто Суми, ВУЛИЦЯ КОВПАКА, будинок 18**

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 А4	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені	45 пачка	40031, Україна, Сумська область, Суми, вул.Ковпака,18	від 17 червня 2016 до 22 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Торговельна компанія "ЮліС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 832,00 UAH з ПДВ**