

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
"ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР УРОЛОГІЇ І
НЕФРОЛОГІЇ ІМ.В.І.ШАПОВАЛА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31437719**
3. Місцезнаходження замовника: **61037, Україна, Харківська обл. обл., Харків, м.
Харків, проспект Московський 195.**

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 А4 210 мм*297мм, 80г/м2, 500 арк./пач. (білий)	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	100 пач	61037, Україна, Харківська обл., Харків, проспект Московський 195	від 01 липня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "АВЕРС КАНЦЕЛЯРІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 194,40 UAH з ПДВ**