

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Обласний центр здоров'я"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985110**
3. Місцезнаходження замовника: **49101, Україна, Днепропетровская область обл., м. Дніпропетровськ, пр. Кірова, 14**

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 формату А4 (щільністю 80 г/м ² , 500 аркушів в пачці)	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне ДК 016:2010: 17.12.4 — Папір некрейдований	60 пачок	49101, Україна, Днепропетровская область, Днепр, пр.О.Поля (Кірова),14	від 15 серпня 2016 до 23 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Общество с ограниченной ответственностью "Украинский папир"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 567,60 УАН з ПДВ**