

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Мирноградська центральна міська лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990855**
3. Місцезнаходження замовника: **85323, Україна, Донецька область обл., місто Мирноград, Вул.Соборна, будинок 20**

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 А-4	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	50 пачок	85323, Україна, Донецька область, Мирноград, Соборна, 20	від 12 серпня 2016 до 01 вересня 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: **3 198,00 UAH з ПДВ**