

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Криворізька станція швидкої медичної допомоги Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20205520**
3. Місцезнаходження замовника: **50051, Україна, Днепропетровская область обл., г.Кривой Рог, ул.Никопольское шоссе,8**

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
бланки	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	110000 штуки	50051, Україна, Днепропетровская область, м. Кривий Ріг, вул. Нікопольське шосе,8	від 05 вересня 2016 до 21 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Поліграф-Сервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 612,00 UAH з ПДВ**