

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "НОВОМОСКОВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26137707**
3. Місцезнаходження замовника: **51208, Україна, Днепропетровская область обл., м. Новомосковськ, вул. Радянська, 238**

| 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, формат А4 (210мм х 297 мм) | ДК 021:2015: 30197000-6 — Дрібне канцелярське приладдя ДК 016:2010: 17 — Папір і паперові вироби | 50 пачок | 51208, Україна, Днепропетровская область, м. Новомосковськ, вул. Радянська, 238 | від 12 вересня 2016 до 23 вересня 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: **З 183,00 УАН з ПДВ**