

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Одеська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998526**
3. Місцезнаходження замовника: **65025, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул. Академіка Заболотного, 26**

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 для ксероксу А4	ДК 021:2015: 30197000-6 — Дрібне канцелярське приладдя ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені	255 шт	65025, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Ак. Заболотного, 26	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ТЕХНОЮГ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 407,00 UAH з ПДВ**