

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Тростянецька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981508**
3. Місцезнаходження замовника: **42600, Україна, Сумська область обл., Тростянець, вул.Нескучанська 7**

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
Канцтовари	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	700 штуки	42600, Україна, Сумська область, Тростянець, Вул. Нескучанська 7	від 21 вересня 2016 до 27 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Філія"ВВ - Суми" ТОВ ВКФ "ВВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 172,00 УАН з ПДВ**