

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Запорізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37591417**
3. Місцезнаходження замовника: **69001, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Патріотична, 20А**

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 та інші паперові вироби	ДК 021:2015: 30199000-0 — Паперове канцелярське приладдя та інші паперові вироби ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	400 шт	69001, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Патріотична, 20-А	від 19 грудня 2016 до 23 грудня 2016

9. Найменування учасника — переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Єрьомін Едуард Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 200,00 УАН з ПДВ**