

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центральна міська лікарня м. Покров" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987563**
3. Місцезнаходження замовника: **53300, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Покров, вул. Медична, 19**

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 ЕКГ (вироби медичного призначення)	ДК 021:2015: 22990000-6 — Газетний папір, папір ручного виготовлення та інший некрейдований папір або картон для графічних цілей	700 рулон	53300, Україна, Дніпропетровська область, м.Покров, вул.Медична, 19	від 06 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛАДА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 862,50 UAH з ПДВ**