

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Новгородівка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37909178**
3. Місцезнаходження замовника: **85483, Україна, Донецька область обл., м. Новгородівка, вул.10-річчя Незалежності України, 6**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Типографія | ДК 021:2015: 22800000-8 — Паперові чи картонні реєстраційні журнали, бухгалтерські книги, швидкозшивачі, бланки та інші паперові канцелярські вироби | 108054 одиниця | 85483, Україна, Донецька область, Новгородівка, 10-річчя Незалежності України,6 | від 22 квітня 2017 до 22 квітня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Терно-Граф Товариство З Обмеженою Відповідальністю**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 999,00 УАН з ПДВ**