

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дрогобицьке районне територіальне медичне об'єднання**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20828379**
3. Місцезнаходження замовника: **82127, Україна, Львівська область обл., село Лішня, вулиця Івана Франка, 32**

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	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	2 комплекти	82100, Україна, Львівська область, м. Дрогобич, За адресою замовника	від 03 квітня 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 "Український папір"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 430,00 UAH з ПДВ**