

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Центр первинної медико-санітарної допомоги Онуфріївського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38636516**
3. Місцезнаходження замовника: **28100, Україна, Кіровоградська область обл., Онуфріївка, смт. Онуфріївка вул. Графа Толстого,90**

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 офісний А-4	ДК 021:2015: 30199000-0 — Паперове канцелярське приладдя та інші паперові вироби	50 пач	28100, Україна, Кіровоградська область, Онуфріївка, вул.Графа Толстого,90	від 25 липня 2017 до 31 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Торговельна компанія "ЮліС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 346,50 UAH з ПДВ**