

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Володимирецька центральна районна лікарня" Володимирецької районної ради Рівненської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999804**
3. Місцезнаходження замовника: **34300, Україна, Рівненська область обл., смт.Володимирець, вулиця Грушевського, 39**

| 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 формату А4 Формат - А4; 500 листків в пачці; 115 пачок Колір - Білий; Ширина,мм - 210; Довжина, мм - 297; Щільність,г/м <sup>2</sup> -80 г/м <sup>2</sup> ; Білизна - 146 +/- 3 СІЕ; Товщина - 104 мкм; Непрозорість - 91%. | ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку                            | 115 пачок  | 34300, Україна, Рівненська область, смт Володимирець, Грушевського 39 | до 20 серпня 2017  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЛОГВИНЮК ВАДИМ ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 224,80 УАН з ПДВ**