ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**38645610**
3. Місцезнаходження замовника:	**46006, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул.Шпитальна,4**

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 А4 (80г/м2), 500 аркушів	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	200 шт	46006, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Шпитальна,4	до 31 травня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СВІТЯЗЬ"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**15 780,00 UAH з ПДВ**