

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Запорізький центр первинної медико-санітарної допомоги №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38969725**
3. Місцезнаходження замовника: **69002, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, проспект Соборний**

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 для друку	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	60 пач	69002, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, проспект Соборний, буд.88 та вулиця Поштова , буд. 57	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БІНОМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 054,40 UAH з ПДВ**