

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САРНЕНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" САРНЕНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38440010**
3. Місцезнаходження замовника: **34500, Україна, Рівненська область обл., м. Сарни, вул. Я.Мудрого, 3**

ЛОТ 2 — Лікарняні паперові вироби

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Лікарняні паперові вироби | ДК 021:2015: 33198000-4 — Лікарняні паперові вироби | 70 штука | 34500, Україна, Рівненська область, місто Сарни, вулиця Ярослава Мудрого, будинок 3 | від 16 серпня 2018 до 28 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "РЕПАЛО ЮРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **914,00 UAH з ПДВ**