

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
75 пачок в кожній пачці по 500 листів, А4 розмір 210x297mm	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	75 шт	28100, Україна, Кіровоградська область, Онуфріївка, Графа Толстого 90	до 23 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Жушман Яна Всеволодівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 650,00 UAH з ПДВ**