

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Сахновщинська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002658**
3. Місцезнаходження замовника: **64501, Україна, Харківська область обл., смт. Сахновщина, вул. Червоноармійська, 75**

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 А 4	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	150 пачка	64501, Україна, Харківська область, смт. Сахновщина, Полтавська, 75	від 25 жовтня 2018 до 25 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДМД-СЕРВІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 518,00 УАН з ПДВ**