

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Крижопільський районний медичний центр первинної медико - санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37084458**
3. Місцезнаходження замовника: **24600, Україна, Вінницька область обл., Крижопіль, вулиця Данила Нечая, 6**

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
Канцелярські товари (папір, папки, бланки та ін.)	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари	12 найменувань	24600, Україна, Вінницька область, смт Крижопіль, вул. Данила Нечая, 6	до 30 листопада 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "МДД груп"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 690,00 UAH з ПДВ**