

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ШОСТА МІСЬКА  
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984441**
3. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
м. Дніпро, вул. Батумська, 13**

| 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 А4                      | ДК 021:2015:<br>30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне   | 180 пачка  | 49074, Україна,<br>Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Батумська, 13 | до 31 грудня 2018  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АВЕРС КАНЦЕЛЯРІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 333,84 УАН з ПДВ**