

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне Некомерційне Підприємство "Шаргородська центральна районна лікарня" Шаргородської районної ради Вінницької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33868196**
3. Місцезнаходження замовника: **23500, Україна, Вінницька область обл., м. Шаргород,, вул. В. Чорновола, 9**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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 А-4	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	125 пачка	23500, Україна, Вінницька область, Шаргород, вул. Чорновола,9	від 15 квітня 2019 до 17 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Прокоф'єв Микола Анатолійович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 500,00 UAH з ПДВ**