

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **"Центр первинної медико-санітарної допомоги Онуфріївської районної ради Кіровоградської області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38636516**
3. Місцезнаходження замовника: **28100, Україна, Кіровоградська область обл., Онуфріївка, смт. Онуфріївка вул. Графа Толстого,90**
- 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 для друку	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	50 шт	28100, Україна, Кіровоградська область, Онуфріївка, Графа Толстого 90	від 15 квітня 2019 до 30 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПАПІРТОРГ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 945,00 УАН з ПДВ**