

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центральна міська лікарня м. Покров" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987563**
3. Місцезнаходження замовника: **53300, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Покров, вул. Медична, 19**
- 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
Смуги індикаторні	ДК 021:2015: 22990000-6 — Газетний папір, папір ручного виготовлення та інший некрейдований папір або картон для графічних цілей	5 найменувань	53300, Україна, Дніпропетровська область, Покров, вул.Медична, 19	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **РЯБЕЦЬ ЮЛІЯ ВОЛОДИМИРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 141,00 UAH з ПДВ**