

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Запорізький центр первинної медико-санітарної допомоги №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38969725**
3. Місцезнаходження замовника: **69002, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, проспект Соборний**
- 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 формату А4 та канцелярські товари	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	899 шт	69002, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, проспект Соборний, 88 та вул.Поштова, 57	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться протягом 20 календарних днів з моменту отримання товару.	Післяоплата	20	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СВІКОМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 360,90 UAH з ПДВ**