

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тиврівський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37294246**
3. Місцезнаходження замовника: **23300, Україна, Вінницька область обл., смт. Тиврів, Шевченка 2а**

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 А4 80 г/м2 Біла (500 шт)	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари	85 пачка	23320, Україна, Вінницька область, смт. Сутиска, площа Перемоги 16	від 08 липня 2019 до 15 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "НАЗАРЕНКО ВІТА БОРИСІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 865,00 UAH з ПДВ**