

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги Покровської міської ради Дніпропетровської області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37691403**
3. Місцезнаходження замовника: **53300, Україна, Дніпропетровська область обл., Покров, вул. Медична, буд.19**
- 3<sup>1</sup>. 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 білий офісний для друку А4	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	80 пачка	53303, Україна, Дніпропетровська область, місто Покров, вулиця Медична,19	від 20 вересня 2019 до 30 вересня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Папір білий офісний для друку А4	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВСТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**5 800,00 UAH з ПДВ**