

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Крижопільський районний медичний центр первинної медико - санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37084458**
3. Місцезнаходження замовника: **24600, Україна, Вінницька область обл., Крижопіль, вулиця Данила Нечая, 6**
- 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
Канцелярські товари (власні кошти)	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари	30 найменувань	24600, Україна, Вінницька область, Сmt.Крижопіль, вул. Данила Нечая ,6	до 20 листопада 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

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: **16 090,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		25500 UAH