

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОСВІТИ  
"КОТОВСЬКИЙ НАВЧАЛЬНО-  
РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР"  
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23078513**
3. Місцезнаходження замовника: **51112, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
с. Котовка, Магдалиновський р-н, ул. Садовая, 2**
- 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 ксероксний формату А4 (по 500 аркушів у пачці). Для використання в копіювальній техніці та принтерах; з можливістю друку з обох сторін	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	50 пачка	51112, Україна, Дніпропетровська область, Магдалинівський район, с. Котовка, вул. Садова, 2	від 09 грудня 2019 до 20 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	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: **4 500,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		5000 UAH