

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Миколаївської міської ради Центр первинної медико-санітарної допомоги №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483182**
3. Місцезнаходження замовника: **54028, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, Космонавтів, 126**

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
26.20.1 Машини обчислювальні, частини та приладдя до них (30230 комп'ютерне обладнання	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання ДК 016:2010: 26.20.1 — Машини обчислювальні, частини та приладдя до них	1 шт	54028, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Космонавтів, 126	до 31 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Міщенко О. А."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 000,00 UAH з ПДВ**