

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня №2 Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111032**
3. Місцезнаходження замовника: **33000, УКРАЇНА, Рівненська область обл., РІВНЕ, м. Рівне, вул. О.Олеся,13**

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
Принтер лазерний монохромний А4 Canon LBP-6030В або аналог;	ДК 021:2015: 30232110-8 — Лазерні принтери ДК 016:2010: 26.20.1 — Машини обчислювальні, частини та приладдя до них	1 шт.	33010, УКРАЇНА, Рівненська область, РІВНЕ, О.Олеся,13	від 01 червня 2016 до 30 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Кресанов Василь Михайлович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 270,00 UAH з ПДВ**