

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний комунальний заклад "Сумський обласний Центр медико-соціальної експертизи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03326423**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумская область обл., м. Суми, вул. ЛЕВАНЕВСЬКОГО, 28**

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
поточний ремонт офісної техніки, заправка та регенерація картриджів.	ДК 021:2015: 50000000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування ДК 016:2010: 95 — Ремонтування комп'ютерів, предметів особистого вжитку та побутових виробів	штуки	40022, Україна, Сумская область, місто Суми, вулиця Леваневського, 28	від 11 липня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ МАЗНОЙ ОЛЕКСАНДР МИКОЛАЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 279,00 UAH з ПДВ**