

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Нововолинська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983016**
3. Місцезнаходження замовника: **45400, Україна, Волинська область обл., місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7**

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
Мультифункціональний пристрій (принтер, сканер, копія)	ДК 021:2015: 30236000-2 — Комп'ютерне обладнання різне ДК 016:2010: 26.20.1 — Машини обчислювальні, частини та приладдя до них	1 шт	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, буд. 7	до 31 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Моисеенко Андрей Сергеевич**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 700,00 UAH з ПДВ**