

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Новоодеський районний центр первинної медико - санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38412224**
3. Місцезнаходження замовника: **56602, Україна, Миколаївська область обл., Нова Одеса, вул. Шкільна 38**

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
Комп'ютерна техніка	ДК 021:2015: 30213100-6 — Портативні комп'ютери ДК 016:2010: 26.20.11 — Машини автоматичного оброблення інформації переносні, масою не більше ніж 10 кг, зокрема ноутбуки; органайзери цифрові персональні та подібні комп'ютери	6 шт	56600, Україна, Миколаївська область, м. Нова Одеса, вул. Шкільна 38	від 08 листопада 2016 до 18 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Лайт-сервіс"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **30 800,00 UAH з ПДВ**