

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Іваничівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982904**
3. Місцезнаходження замовника: **45300, Україна, Волинська область обл., смт Іваничі, вул. Грушевського, 45**

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Персональний компютер                 | ДК 021:2015: 30213300-8 — Настільні комп'ютери<br>ДК 016:2010: 26.20.1 — Машини обчислювальні, частини та приладдя до них | 1 комплект   | 45300, Україна, Волинська область, с.м.г. Іваничі, вул. Грушевського,45 | від 19 грудня 2016 до 30 грудня 2016                         |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Студинський Юрій Ярославович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 000,00 УАН з ПДВ**