

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004999**
3. Місцезнаходження замовника: **18010, Україна, Черкаська область обл., м.Черкаси, вул. Олени Теліги, 4**

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
Системний блок	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	1 штуки	18010, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, Олени Теліги, 4	від 01 квітня 2017 до 14 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Коновалюк Віктор Олександрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 100,00 UAH з ПДВ**