

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Скадовський центр первинної медико-санітарної допомоги" Скадовської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38743829**
3. Місцезнаходження замовника: **75700, Україна, Херсонська область обл., місто Скадовськ, вулиця Сергіївська, будинок 20**

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 комп'ютер	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	1 од	75700, Україна, Херсонська область, м. Скадовськ, вул. Сергіївська б.20	від 01 квітня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КомпаКом"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 707,00 UAH з ПДВ**