

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38534407**
3. Місцезнаходження замовника: **67500, Україна, Одеська область обл., смт. Доброслав, ГРУБНИКА, 27**

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
Персональні комп'ютери в комплекті	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	60 комплект	67500, Україна, Одеська область, Лиманський район, селище міського типу Доброслав, вул. Грубника, 27	до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **501 858,00 UAH з ПДВ**