

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010824**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул.Шевченка буд. 23**

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'ЮТЕРИ, ПРИНТЕРИ, БАГАТОФУНКЦІОНАЛЬНІ ПРИСТРОЇ	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	74 штуки	36011, Україна, Полтавська область, Полтава, Шевченка, 23	від 07 серпня 2017 до 01 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ДІАВЕСТЕНД КОМПЛЕКСНІ РІШЕННЯ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **837 365,00 УАН з ПДВ**