

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Магдалинівський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37555384**
3. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Магдалинівка, вул. КОЛГОСПНА, будинок 1 Б**

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 в комплекті	ДК 021:2015: 30213000-5 — Персональні комп'ютери	4 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, смт. Магдалинівка, вул. Прозорова, буд. 1 Б	від 16 серпня 2017 до 31 серпня 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: **38 800,00 УАН з ПДВ**