

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ПАВЛОГРАДСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011137**
3. Місцезнаходження замовника: **51413, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Павлоград, вул. Промислова, 13**

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	3 штуки	51413, Україна, Дніпропетровська область, м.Павлоград, вул.Промислова,13	від 23 серпня 2017 до 06 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ПЛАХІН ОЛЕГ ВАЛЕРІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 398,00 УАН з ПДВ**