

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Глухівський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40898533**
3. Місцезнаходження замовника: **41400, Україна, Сумська область обл., місто Глухів, вул. Києво-Московська,47**

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'ютер в комплекті	ДК 021:2015: 30200000-1 — Комп'ютерне обладнання та приладдя	5 шт	41400, Україна, Сумська область, Глухів, вул. Києво-Московська,47	від 15 вересня 2017 до 15 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДУБИНА СЕРГІЙ ОЛЕГОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 099,00 УАН з ПДВ**