

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011166**
3. Місцезнаходження замовника: **51931, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Кам'янське, вул. Медична, 7**

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	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	5 штуки	51931, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське , вул.Медична, 7	від 13 жовтня 2017 до 27 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЗУБ ОЛЬГА ОЛЕГІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **37 043,00 УАН з ПДВ**