

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Криворізька станція швидкої медичної допомоги Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20205520**
3. Місцезнаходження замовника: **50051, Україна, Дніпропетровська область обл., г.Кривий Ріг, ул.Никопольское шоссе,8**

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'ютерне обладнання та комплектуючі	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	9 штуки	50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Нікопольське шосе,8	до 05 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ВОЛОШИНОВ РОМАН ВІТАЛІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 000,00 UAH з ПДВ**