

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги Глухівського району" Глухівської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37186001**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Сумська обл. обл., Суми, Сумська обл., м.Глухів,, вул Шевченка, 4**

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
Ноутбук у комплекті з маніпулятором типа «миша» та сумкою для транспортування, програмне забезпечення	ДК 021:2015: 30213100-6 — Портативні комп'ютери	4 од.	41400, Україна, Сумська обл., Глухів, шевченка 4	від 18 грудня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ГОРДІЄНКО АНДРІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 000,00 УАН з ПДВ**