

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Обласний медичний центр вертебрології і реабілітації" Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991458**
3. Місцезнаходження замовника: **10014, Україна, Житомирська область обл., м. Житомир, вул. Професора Кравченка, 5**

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
стаціонарний персональний комп'ютер, ноутбук	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машина для обробки даних (апаратна частина)	6 одиниця	10005, Україна, Житомирська область, м.Житомир, Чуднівське шосе, 1	від 04 грудня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ДІАВЕСТЕНД КОМПЛЕКСНІ РІШЕННЯ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 219,00 UAH з ПДВ**