

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ"Міська стоматологічна поліклініка №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05499010**
3. Місцезнаходження замовника: **69002, Україна, Запорізька область обл.,
Запоріжжя, вул. Шкільна 46**

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
Персональні комп'ютери	ДК 021:2015: 30213000-5 — Персональні комп'ютери	9 од	69002, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, м.Запоріжжя вул.Шкільна 46	від 15 грудня 2017 до 30 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

ТОВ "ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВСЕСВІТ"

10. Інформація про ціну пропозиції:

139 935,60 УАН з ПДВ