

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД "ОБЛАСНИЙ ЛІКАРСЬКО-ФІЗКУЛЬТУРНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006774**
3. Місцезнаходження замовника: **84511, Україна, Донецька область обл., місто Бахмут, ВУЛИЦЯ О.СИБІРЦЕВА, будинок 3**

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
Багатофункціональний пристрій, Багатофункціональний пристрій кольоровий, (код згідно ДК 021:2015 30230000-0 Комп'ютерне обладнання)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	2 штуки	84511, Україна, Донецька область, м. Бахмут, вул. О. Сибірцева, 3	до 25 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: **16 983,00 УАН з ПДВ**