

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Обласний центр здоров'я"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985110**
3. Місцезнаходження замовника: **49101, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, пр. Кірова, 14**

ЛОТ 1 — Послуги пов'язані з програмним забезпеченням.

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
Послуги пов'язані з програмним забезпеченням.	ДК 021:2015: 72260000-5 — Послуги, пов'язані з програмним забезпеченням	12 місяць	49101, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, пр-т О.Поля,14	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ПАВЛИГА ЛІЛІЯ ВОЛОДИМИРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 800,00 УАН з ПДВ**