

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "П'ятихатська районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01112014**
3. Місцезнаходження замовника: **52100, Україна, Дніпропетровська область обл., П'ятихатки, вул.Петровського,344**

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
машини для обробки даних (апаратна частина)	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	3 штуки	52100, Україна, Дніпропетровська область, П'ятихатки, Привокзальна,344	до 20 лютого 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЗУБ АНДРІЙ ОЛЕКСІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 434,00 УАН з ПДВ**