

# 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**

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
Технічне обслуговування та поточний ремонт комп'ютерної та офісної техніки	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	1 послуга	49101, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, пр-т О.Поля,14	від 01 березня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Ольховик Михайло Васильович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 898,00 УАН з ПДВ**