

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумський обласний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000398**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська область обл., місто Суми, площа Троїцька, 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
Персональний комп'ютер для Холтера	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	1 комплекти	40022, Україна, Сумська область, м.Суми, площа Троїцька, 14	до 30 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кучерявий Костянтин Григорович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 500,00 UAH з ПДВ**