

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ МОСТИСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41064034**
3. Місцезнаходження замовника: **81300, Україна, Львівська обл. обл., Мостиська, Мостиський район, ВУЛИЦЯ Я. МУДРОГО, будинок 111**

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
Ноутбуки	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	24 шт	81300, Україна, Львівська обл., Мостиська, Мостиський район, вул.Я.Мудрого,111	до 31 грудня 2018
Багатофункціональні пристрої: принтери-сканери-копіри	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	24 шт	81300, Україна, Львівська обл., Мостиська, Мостиський район, вул.Я.Мудрого,111	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФІРМА ВАЛТЕК**

10. Інформація про ціну пропозиції: **529 824,00 УАН з ПДВ**