

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стрийська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996958**
3. Місцезнаходження замовника: **82400, Україна, Львівська область обл., місто Стрий, вулиця Дрогобицька 50**

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
30210000-4 Машини для обробки даних (апаратна частина)(ноутбуки)	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	15 шт	82400, Україна, Львівська область, м. Стрий, вул. Дрогобицька, 50	до 30 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДІАВЕСТЕНД КОМПЛЕКСНІ РІШЕННЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **130 200,00 UAH з ПДВ**