

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Вінницький обласний центр післядипломної освіти медичних працівників**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34504536**
3. Місцезнаходження замовника: **21000, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Грушевського,2**

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
Ноутбук	ДК 021:2015: 30213100-6 — Портативні комп'ютери	10 шт	21000, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 57	до 31 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КомпаКом"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **59 390,00 UAH з ПДВ**