

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КАТЕРИНОПІЛЬСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41745061**
3. Місцезнаходження замовника: **20501, Україна, Черкаська область обл., смт Катеринопіль, вул. Комарова, буд. 1**

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
Персональні комп'ютери, копіювальна техніка, блоки безперебійного живлення	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	67 одиниця	20501, Україна, Черкаська область, селище міського типу Катеринопіль, ВУЛИЦЯ КОМАРОВА, будинок 1	до 31 липня 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: **168 720,00 УАН з ПДВ**