

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико - санітарної допомоги Новомосковського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37834197**
3. Місцезнаходження замовника: **51260, Україна, Дніпропетровська область обл., с.Вільне, вул.Перемоги, буд.37**

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	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	23 штуки	51208, Україна, Дніпропетровська область, Новомосковськ, вул. Гетьманська, 238 (3 поверх)	до 31 грудня 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: **289 500,00 UAH з ПДВ**