

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Центр первинної медико-санітарної допомоги Варвинського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40704747**
3. Місцезнаходження замовника: **17600, Україна, Чернігівська область обл., Варва, вулиця 9 травня, 2а**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| 30230000-0<br>Принтери і сканери      | ДК 021:2015:<br>30230000-0 —<br>Комп'ютерне обладнання               | 4 штука  | 17600, Україна,<br>Чернігівська область, Варва, 9 Травня, 2а          | до 30 червня 2018  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ВОЛОШИНОВ РОМАН ВІТАЛІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 884,00 UAH**