

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня № 8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05446384**
3. Місцезнаходження замовника: **65038, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул. Фонтанська дорога, 110**

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
багатофункціональний пристрій формату А4, 45 шт.	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	45 шт	65080, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Ак. Філатова 7-а	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПІДПРИЄМСТВО "В-БІС" У ФОРМІ ТОВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **421 470,00 УАН з ПДВ**