

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Одеської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013082**
3. Місцезнаходження замовника: **65029, Україна, Одеська область обл., Одеса, вулиця Коблевська, 13**

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
Професійна панель для побудови відеостіни	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	48 штуки	65000, Україна, Одеська область, Одеса, Комунальна установа «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики», 65007, м. Одеса, вул. Болгарська, 38 (65017, м. Одеса, вул. Косовська, 2Д).	від 05 листопада 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КОМПАНІЯ "СКАЙЛАЙН ЕЛЕКТРОНІКС ЛТД" У ВИГЛЯДІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 635 200,00 UAH з ПДВ**