

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "НОВОМОСКОВСЬКА РАЙОННА
СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20234929**
3. Місцезнаходження замовника: **51208, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Новомосковськ, вул. Гетьманська, 238**

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, програмне забезпечення	ДК 021:2015: 30213000-5 — Персональні комп'ютери	1 штука	51208, Україна, Дніпропетровська область, м.Новомосковськ, вул. Гетьманська,238	від 12 грудня 2018 до 14 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "РК Тандем"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 939,00 УАН з ПДВ**