

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВІДДІЛ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я СУМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013165**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська область обл., місто Суми, ВУЛИЦЯ ЛЕВАНЕВСЬКОГО будинок 26**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Ноутбуки	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	187 штука	40000, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Леваневського, 26	до 01 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Проксіма-сервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 799 683,59 УАН з ПДВ**