

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Вараської міської ради "Вараський центр первинної медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42662070**
3. Місцезнаходження замовника: **34400, Україна, Рівненська область обл., Вараш, Перемоги,23**
- 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
Машини для обробки даних (апаратна частина)	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	20 шт	34400, Україна, Рівненська область, Вараш, Перемоги 23	до 30 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Гусарук Олег Віталійович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **160 000,00 UAH з ПДВ**