

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Камінь-Каширський центр первинної медико-санітарної допомоги" Камінь-Каширської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38672910**
3. Місцезнаходження замовника: **44500, Україна, Волинська область обл., КАМІНЬ-КАШИРСЬКИЙ, вул. Шевченка, буд. 43**
- 3<sup>1</sup>. 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
48760000-3 — Пакети програмного забезпечення для захисту від вірусів	ДК 021:2015: 48760000-3 — Пакети програмного забезпечення для захисту від вірусів	1 лот	44501, Україна, Волинська область, КАМІНЬ-КАШИРСЬКИЙ, вул. Шевченка, 43	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МОСТ АЙ ТІ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 399,00 UAH з ПДВ**