

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Міська стоматологічна поліклініка № 5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05499046**
3. Місцезнаходження замовника: **69098, Україна, Запорізька область обл.,
Запоріжжя, Бочарова, 12**
- 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
Ноутбук Lenovo IdeaPad 320-15ISK	ДК 021:2015: 30213100-6 — Портативні комп'ютери	5 шт	69098, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Бочарова, 12	до 27 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "МАХНИК АННА ЮРІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **74 235,00 УАН з ПДВ**