

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тростянецька міська лікарня" Тростянецької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981508**
3. Місцезнаходження замовника: **42600, Україна, Сумська область обл., Тростянець, вул.Нескучанська 7**
- 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
Код ДК 021:2015 - 30230000-0 (комп'ютерне обладнання)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	10 Одиниця	42600, Україна, Сумська область, Тростянець, вул. Нескучанська,7	до 31 серпня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ТКАЧЕНКО НАТАЛІЯ СЕРГІЇВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **70 998,00 UAH з ПДВ**