

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ М.ЧЕРВОНОГРАДА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41900490**
3. Місцезнаходження замовника: **80100, Україна, Львівська обл. обл., Червоноград, ВУЛИЦЯ ІВАСЮКА, будинок 8**

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
Сервер	ДК 021:2015: 48820000-2 — Сервери	1 шт	80100, Україна, Львівська обл., Червоноград, Івасюка,8	від 12 серпня 2019 до 31 серпня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП БЕЛЯЛЕТДИНОВ ТИМУР РАВИЛЬОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **164 999,00 UAH з ПДВ**