

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Старобільське районне територіальне медичне об'єднання" Старобільської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983714**
3. Місцезнаходження замовника: **92700, Україна, Луганська область обл., Старобільський район, місто Старобільськ, ВУЛИЦЯ КІРОВА, будинок 67**

## ЛОТ 2 – Скарифікатор

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
Скарифікатор для забору крові	ДК 021:2015: 33141900-9 — Ланцети для взяття крові	1000 штуки	92700, Україна, Луганська область, Старобільськ, Монастирська, 67	від 04 травня 2016 до 31 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю виробничо-комерційна фірма "Стоматолог-Ж"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **264,29 UAH з ПДВ**