

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Відділ охорони здоров'я Охтирської районної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37469175**
3. Місцезнаходження замовника: **42740, Україна, Сумська область обл., село Стара Іванівка, вулиця Решітька будинок 6**

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
Тест - смужки для вимірювання рівня глюкози в крові CareSens N 50шт.	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові	76 уп	42700, Україна, Сумська область, Охтирка, вул. Київська, 1 кабінет №7	до 01 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Торговий дім МЕДСВІТ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 102,00 UAH з ПДВ**