

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Луганський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІД"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21757115**
3. Місцезнаходження замовника: **93401, Україна, Луганська область обл., м.Северодонецьк, вул. СМЕТАНІНА, 5**

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
• Аналізатор гематологічний • Аналізатор сечі	ДК 021:2015: 38432000-2 — Аналізатори ДК 016:2010: 26.51.5 — Прилади для контролювання інших фізичних характеристик	2 штуки	93411, Україна, Луганська область, м. Северодонецьк, вул. Гагаріна, 78б	від 15 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ УКР ДІАГНОСТИКА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **253 269,00 UAH з ПДВ**