

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: **Україна, Луганська область обл., вул. Монастирська, № 67, м. Старобільськ, Луганська обл., 92700**

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
Пакети для забору крові ЦФДА-1 подвійні 450мл - 300шт.	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові ДК 016:2010: 32.50.50 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	300 штуки	92700, Україна, Луганська, Старобільськ, Монастирська,67	від 19 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 "ЛЕДУМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 766,00 УАН з ПДВ**