

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Станично-Луганський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38380533**
3. Місцезнаходження замовника: **93600, Україна, Луганська область обл., смт. Станиця Луганська, вул. 5-та лінія, буд. 39**

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
шприци	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.13 — Шприци, голки, катетери, зонди та подібні вироби; інструменти та прилади офтальмологічні й інші, н.в.і.у.	12920 штуки	93600, Україна, Луганська область, смт. Станиця Луганська, вул. 5-та Лінія, 39	від 20 грудня 2016 до 27 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МІРЕДІ-МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 313,13 УАН з ПДВ**