

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Луганський державний медичний університет"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010675**
3. Місцезнаходження замовника: **93012, Україна, Луганська область обл., місто Рубіжне, вулиця Будівельників, будинок 32**

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
Друковані книги	ДК 021:2015: 22110000-4 — Друковані книги	1397 шт	93012, Україна, Луганська область, м. Рубіжне, вул. Будівельників, 32	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Всеукраїнське спеціалізоване видавництво "Медицина"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **257 605,00 UAH з ПДВ**