

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СТАХАНОВСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР»
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

94091, г.Ирмино, ул.Дюканова,102, тел./факс (06444)9-30-28
E-mail: sotd.nesterko@yandex.ru

« 22 » октября 2018 г. № 843
На № _____ от _____

Запрос о предоставлении ценовой информации

В соответствии с требованиями Постановления Совета Министров ЛНР №442/18 от 24.07.2018 и в целях проведения мониторинга цен на услуги ГУ «Стахановский противотуберкулезный диспансер» ЛНР просит предоставить информацию о ценах и условиях выполнения услуг по текущему ремонту:

№ п/п	Наименование	Ед. изм.	Кол-во
1.	Рентген аппарат «Рентген-40»	шт.	1

1. Основные условия исполнения договора:

- место оказания услуг: ЛНР, г. Ирмино, ул. Дюканова, д.102;
- порядок оплаты услуги: по факту оказания услуг, согласно акту выполненных услуг в течение 5 банковских дней с момента получения бюджетного финансирования;
- требования к качеству услуги: поставщик гарантирует покупателю качественно выполненные услуги.

2. Просим предоставить ответ до: 24.10.2018г.

3. Ответ на запрос не влечет за собой возникновения каких-либо договорных обязательств.

4. Из ответа на запрос должны однозначно определяться цена услуги и общая цена договора на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены, пакет уставных документов с правом оказания данных услуг.

5. Адрес предоставления ценовой информации: sotd.nesterko@yandex.ru

6. Адрес сайта Государственного учреждения «Стахановский противотуберкулезный диспансер» ЛНР: <http://myfiziatr.ru>

Главный врач



В.Д. Флерчик