

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М.М. Амосова Національної академії медичних наук України»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493562**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, Київська область обл., місто Київ, вул. М. Амосова, 6**

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
7 найменувань	ДК 021:2015: 33612000-3 — Лікарські засоби для лікування функціональних розладів шлунково-кишкового тракту ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	1380 уп	03680, Україна, Київська область, м. Київ, вул. М. Амосова, 6	до 28 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ФАРМПЛАНЕТА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **29 218,49 УАН з ПДВ**