

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДУ " Інститут гастроентерології НАМН України "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011781**
3. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, проспект. Слобожанський, 96 (Газети "Правда")**

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
Пристрій для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів ПР та шприци	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 22.19.5 — Тканини прогумовані (крім кордів до шин)	9000 штуки	49074, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект. Слобожанський, 96 (Газети "Правда")	від 12 грудня 2016 до 16 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю " Медичний Центр "М.Т.К." "**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 800,00 УАН з ПДВ**