

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011947**
3. Місцезнаходження замовника: **03038, Україна, м. Київ обл., м Київ, вулиця Миколи Амосова, 5**

ЛОТ 2 — Пегінтерферон альфа - 2а

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
Пегінтерферон альфа - 2а, ампула, флакон, шприц, шприц - ручка, шприц - тубик, 180 мкг	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	5916 шт	03038, Україна, м. Київ, місто Київ, вулиця Миколи Амосова, 5	від 03 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМАДІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 046 695,24 УАН з ПДВ**