

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 1 — Рибавірин

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
Рибавірин, таблетка, капсула, драже, 200 мг	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	248472 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: **58 390,92 УАН з ПДВ**