

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Український державний НДІ медико-соціальних проблем інвалідності МОЗ України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03191673**
3. Місцезнаходження замовника: **49027, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, пров. Радянський, 1-А**

## ЛОТ 3 — Лот №3 - 33690000-3 - Лікарські засоби, різні

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
33690000-3 - Лікарські засоби, різні	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	46 одиниця	49027, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, пров. Радянський 1-а	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **107 513,04 УАН з ПДВ**