

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Національний Фармацевтичний Університет**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010936**
3. Місцезнаходження замовника: **61002, Україна, Харківська область обл., місто Харків, вул. Пушкінська, буд. 53**

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
за кодом ДК 021-2015 (CPV) - 39180000-7: Лабораторні меблі (Лабораторні столи)	ДК 021:2015: 39180000-7 — Лабораторні меблі	43 штуки	61002, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Куликівська, 12	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Копосова Світлана Анатоліївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **400 003,00 UAH з ПДВ**