

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа «Інститут отоларингології ім. проф. О.С.Коломійченка НАМН України»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011870**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, м. Київ обл., Київ, вул.Зоологічна, 3**

ЛОТ 2 — Леза хірургічні

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
Леза хірургічні	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2350 шт	03680, Україна, м. Київ, Київ, вул.Зоологічна, 3	від 21 серпня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Сторожук Ярослав Олегович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 100,00 UAH з ПДВ**