

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ
ТРАВМАТОЛОГІЇ ТА ОРТОПЕДІЇ
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК
УКРАЇНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012007**
3. Місцезнаходження замовника: **01054, Україна, Київська область обл., Київ,
Бульварно-Кудрявська 27**

ЛОТ 2 – Сибазон табл.

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
Сибазон табл. по 5мг №20	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби	3 упаковка	01601, Україна, Київська область, Київ, Бульварно - Кудрявська, 27	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Державна акціонерна компанія "Ліки України"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **57,78 УАН з ПДВ**