

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**

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
Омнопон р-н д/ін.амп. 1мл №5 (Morphine, combinations)	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби	1200 упаковка	01054, Україна, Київ, Київ, Бульварно-Кудрявська	від 10 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Бізнес Центр Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **539 280,00 УАН з ПДВ**