

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ НЕФРОЛОГІЇ НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26168139**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська обл. обл., Київ, ВУЛИЦЯ ЛІСНА, будинок 30**

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
Цитростерил (в каністрах по 5 л) або еквівалент	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	162 шт	04050, Україна, Київська обл., Київ, Дегтярівська 17-В	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Ренарт**
10. Інформація про ціну пропозиції: **390 938,40 УАН з ПДВ**