

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Національний інститут раку**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011976**
3. Місцезнаходження замовника: **03022, Україна, Київська обл. обл., Київ, м. Київ, вул.. Ломоносова, 33/43**

ЛОТ 10 — Лот 10.Тейкопланін 400 мг - 140 амп., фл., шпр.

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
ДК 021:2015 код фармацевтична продукція (реактиви та контрастні речовини) (не є лікарським засобом)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	140 шт	03022, Україна, Київська обл., Київ, Ломоносова 33/43	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМЕКС ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **37 450,00 UAH з ПДВ**