

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 19 — Лот 19.Ципрофлоксацин 2 мг/мл по 100 мл - 3000 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
Ципрофлоксацин 2 мг/мл по 100 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	3000 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): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОРГОВИЙ ДІМ "НОВОФАРМ-БІОСИНТЕЗ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **40 349,70 УАН з ПДВ**