

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДУ " Інститут гастроентерології НАМН України "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011781**
3. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, проспект. Слобожанський, 96 (Газети "Правда")**

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
Пристрій для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів ПР	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	1000 штуки	49074, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект. Слобожанський, 96 (Газети "Правда")	від 04 грудня 2017 до 10 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Публічне акціонерне товариство „Підприємство по виробництву медичних виробів з полімерних матеріалів „Гемопласт“**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 524,00 UAH з ПДВ**