

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "УКРАЇНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНИХ ПРОБЛЕМ ІНВАЛІДНОСТІ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03191673**
3. Місцезнаходження замовника: **49027, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пров. Феодосія Макаревського, буд. 1-А**

ЛОТ 4 — Лот № 4 - Діагностичні засоби для бактеріологічних досліджень

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
Діагностичні засоби для бактеріологічних досліджень	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	66 одиниця	49027, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, провулок Феодосія Макаревського 1-А	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "УКРМЕДІАСНАБ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 439,65 УАН з ПДВ**