

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського Національної академії медичних наук України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011964**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, м. Київ обл., місто Київ, вулиця Миколи Амосова, 10**

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
Витратний матеріал одноразового використання	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	12 найменувань	03038, Україна, Київська область, місто Київ, вулиця Миколи Амосова, 10	до 28 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **"МК МЕДГРУПП" ТОВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **402 388,50 UAH з ПДВ**