

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П.Ромоданова НАМН України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011930**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська область обл., м.Київ, вул.Платона Майбороди,32**

## ЛОТ 1 — Лот №1 - Реагенти для ПЦР або еквівалент - 3 найменування

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
Лот №1 - Реагенти для ПЦР або еквівалент - 3 найменування	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	5 флакон	04050, Україна, Київська область, м.Київ, вул.Платона Майбороди,32	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЮВІС**
10. Інформація про ціну пропозиції: **65 045,30 УАН з ПДВ**