

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
Хірургічні латексні рукавички припудрені	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	1200 пара	49074, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Слобожанський, (пр. Газети "Правда"),96	від 06 серпня 2018 до 10 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 648,70 UAH з ПДВ**