

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04528465**
3. Місцезнаходження замовника: **61039, Україна, Харківська область обл., місто Харків, проспект Любові Малої, будинок 2А**

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
Рукавички медичні, маски медичні, шприци ін'єкційні, одноразові канюлі, вата медична, лейкопластир, голка для забору крові, скарифікатор, утримувач стандартний для вакуумних пробірок, катетери, бинти, ланцети, серветки	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	56520 одиниця	61039, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Любові Малої, будинок 2 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 "ІНТЕЛЛА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **71 952,00 УАН з ПДВ**