

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП ДУ"НПЦ ЕНРХ НАМН України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24725044**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська область обл., Київ, Київ вул. Платона Майбороди буд. 32 корпус 5**

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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	925 шт	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Платона Майбороди 32, корпус 5, 7-9-й поверх	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВЕСТ ОСТ МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 184,79 УАН з ПДВ**