

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Національний інститут хірургії та трансплантології ім.О.О.Шалімова" Національної академії медичних наук України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011953**
3. Місцезнаходження замовника: **03126, Україна, Київська область обл., Київ, Героїв Севастополя, 30**

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
ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали (рукавички медичні)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6000 пара	03126, Україна, Київська область, Київ, вул. Героїв Севастополя, 30	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа - підприємець Бондюх Олександр Іванович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **156 000,00 UAH з ПДВ**