ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ ПРОМИСЛОВОЇ МЕДИЦИНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02011798**
3. Місцезнаходження замовника:	**50096, Україна, Дніпропетровська область обл., Кривий Ріг, Виноградова, будинок40**

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
Плівки (плівка флюорографічна Лізоформ 110 мм х 30,5 м).	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	10 штуки	50096, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, Виноградова, 40	Відсутній

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**КОМОРНИЙ АНДРІЙ ІВАНОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**23 990,00 UAH з ПДВ**