

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ЗАГАЛЬНОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ ХІРУРГІЇ ІМЕНІ В.Т.ЗАЙЦЕВА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012154**
3. Місцезнаходження замовника: **61103, Україна, Харківська обл. обл., Харків, В'їзд БАЛАКІРЕВА, будинок 1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Агрохімічна продукція (дезінфікаційні засоби)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	11 од.	61103, Україна, Харківська обл., Харків, в'їзд Балакірева, 1	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Чорна Тетяна Андріївна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **640 947,20 УАН з ПДВ**