

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Національний інститут раку**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011976**
3. Місцезнаходження замовника: **03022, Україна, Київська обл. обл., Київ, м. Київ, вул.. Ломоносова, 33/43**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 36 – Лот 36. Метамізол натрію (Metamizole sodium)\* ін'єкції: 500 мг/мл по 2 мл в ампулах

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Метамізол натрію (Metamizole sodium)* ін'єкції: 500 мг/мл по 2 мл в ампулах | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metamizole sodium | 8000 ампул   | 03022, Україна, Київська обл., Київ, Ломоносова, 33/43                | до 15 грудня 2019  |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис                 | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|----------------------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | згідно умов договору | Післяоплата | 120            | Календарні | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **17 040,00 UAH**