

# 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 3 – Лот 3.Кальцію фолінат (Calcium folinate)\* ін'єкції: 10 мг/мл 10 мл(100мг)

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
Кальцію фолінат (Calcium folinate)* ін'єкції: 10 мг/мл 10 мл(100мг)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Calcium folinate АТХ: V03AF03	600 флак	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 договору	Післяоплата	120	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**96 300,00 УАН з ПДВ**