

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДУ " Інститут гастроентерології НАМН України "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011781**
3. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, проспект. Слобожанський, 96 (Газети "Правда")**
- 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
Дезинфекційні засоби (бюджетні кошти)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	393 штука	49074, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект. Слобожанський, 96 (Газети "Правда")	від 11 грудня 2019 до 15 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРТУНАТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

49 870,00 УАН з ПДВ