

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010971**
3. Місцезнаходження замовника: **58002, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, площа Театральна, 2**

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
автоматичний імунохімічний хемілюмінесцентний аналізатор	ДК 021:2015: 38432000-2 — Аналізатори ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	1 комплекти	58002, Україна, Чернівецька область, Чернівці, площа Театральна, 2	від 21 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ДІАМЕБ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 312 000,00 UAH з ПДВ**