

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Донецький національний медичний університет**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010698**
3. Місцезнаходження замовника: **84404, Україна, Донецька область обл., Лиман, вул. Привокзальна, 27**

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
Комплект моделей акушерства та гінекології	ДК 021:2015: 38970000-5 — Дослідницькі, випробувальні та науково-технічні симулятори	1 Одиниця	84313, Україна, Донецька область, Краматорськ, бульвар Машинобудівників, 39	від 20 травня 2017 до 20 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "НЕОТЕСТ ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **362 178,00 УАН з ПДВ**