

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Одеський національний медичний університет**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010801**
3. Місцезнаходження замовника: **65082, Україна, Одеська область обл., Одеса, Валіховський провулок, 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
Симулятор для відпрацювання навичок ендouroлогічних процедур	ДК 021:2015: 38970000-5 — Дослідницькі, випробувальні та науково-технічні симулятори	1 комплекти	65023, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Пастера,9	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ АННА-МЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 709 008,00 UAH з ПДВ**