

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
УКРАЇНИ "УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА
СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010824**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м.
Полтава, вул.Шевченка буд. 23**

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
шафа для одягу	ДК 021:2015: 39140000-5 — Меблі для дому	100 штука	36011, Україна, Полтавська область, Полтава, Шевченка, 23	до 01 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Розком**
10. Інформація про ціну пропозиції: **212 928,00 UAH з ПДВ**