

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДВНЗ "Національний медичний університет імені О.О. Богомольця"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010787**
3. Місцезнаходження замовника: **01601, Україна, Київська область обл., м.Київ, бульв.Тараса Шевченка, 13**

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
симулятори	ДК 021:2015: 38970000-5 — Дослідницькі, випробувальні та науково-технічні симулятори	109 штука	03055, Україна, Київська область, м. Київ, пр-т. Перемоги, 34	до 28 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЯРОШЕВСЬКА ВАЛЕНТИНА СТАНІСЛАВІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **433 560,00 UAH з ПДВ**