

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДВНЗ "Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010830**
3. Місцезнаходження замовника: **46001, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, Майдан Волі, 1,**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Пристрій для друкування лазерний монохромний

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
Пристрій для друкування лазерний монохромний	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	10 штуки	Відповідно до документації	від 08 квітня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Комерційно-виробниче підприємство"НЕОТЕК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **63 240,00 UAH з ПДВ**