

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**

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
Дослідницькі, випробувальні та науково-технічні симулятори (обладнання для фармацевтичної лабораторії)	ДК 021:2015: 38970000-5 — Дослідницькі, випробувальні та науково-технічні симулятори	4 штуки	Відповідно до документації	від 06 травня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЮНІЛАБ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **420 000,00 UAH з ПДВ**