

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**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Канцелярські товари | ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне | 63 найменувань | 65023, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Пастера,11 | до 31 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 10 | Робочі | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВИЛАЙН ГРУП"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 058 043,72 УАН з ПДВ**