

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Луганський державний медичний університет"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010675**
3. Місцезнаходження замовника: **93012, Україна, Луганська область обл., місто Рубіжне, вулиця Будівельників, будинок 32**
- 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
Книги для поповнення бібліотечного фонду	ДК 021:2015: 22110000-4 — Друковані книги	1869 шт	93012, Україна, Луганська область, місто Рубіжне, вул. Будівельників, 39	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування закупівлі: кошти державного бюджету. Очікувана вартість закупівлі: з ПДВ 575000,00 грн, без ПДВ 479166.67 грн	Післяплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Всеукраїнське спеціалізоване видавництво "Медицина"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **562 288,75 УАН з ПДВ**