

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Національний університет "Одеська морська академія"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01127799**
3. Місцезнаходження замовника: **65029, Україна, Одеська область обл., місто Одеса, вул.Дідріхсона, 8**
- 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
Діагностичні системи та індикаторні смужки	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	19393 од	65006, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Маловського, 10, Медичний центр «Академмарін» Національного університету "Одеська морська академія".	до 25 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САНА КО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 407 248,00 UAH з ПДВ**