

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010669**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Пирогова, 56**
- 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 до бібліотечного фонду	ДК 021:2015: 22110000-4 — Друковані книги	2143 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, Пирогова, 56	від 14 серпня 2019 до 14 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець здійснює оплату в національній валюті України, у безготівковій формі, шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Продавця. Покупець зобов'язується здійснити оплату протягом 30 банківських днів з дати підписання Сторонами акту прийому-передачі товару. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 5 банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. 10 ² . Джерело фінансування закупівлі: кошти спеціального фонду Державного бюджету	Післяоплата	30	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: **1 009 545,00 UAH**