

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2019-08-23-001985-с

1. Найменування замовника: **Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010971**
3. Місцезнаходження замовника: **58002, Україна, Чернівецька обл., Чернівці, площа Театральна, 2**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 – Компресор для стоматологічного симуляційного класу

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
Компресор для стоматологічного симуляційного класу	ДК 021:2015: 38970000-5 — Дослідницькі, випробувальні та науково-технічні симулятори	1 комплекти	58000, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вул.Руська, 87	до 01 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерелофінансування кошти державного бюджету	Післяоплата	10	Робочі	100

Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
ПП Галіт	30938037	47711, Україна, Тернопільська область, село Байківці, вулиця 15 квітня 6Є +380352433807	185 000 UAH з ПДВ

