

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010793**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська обл. обл., Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 69**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 3 — Лот 3. Тумби

| 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 |
|--|--|--|--|--|
| Тумби. Джерело фінансування закупівлі: Спеціальний фонд державного бюджету | ДК 021:2015: 39140000-5 — Меблі для дому                             | 10 шт  | 79010, Україна, Львівська обл., Львів, Шімзерів, 3-А, матеріально - технічний склад університету | до 30 жовтня 2019  |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 7              | Банківські | 100                |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 985,00 UAH з ПДВ**