

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тернопільський національний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010830**
3. Місцезнаходження замовника: **46001, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, Майдан Волі, 1,**
- 3<sup>1</sup>. 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
Дослідницькі та наукові симмулятори	ДК 021:2015: 38970000-5 — Дослідницькі, випробувальні та науково-технічні симмулятори	4 штуки	Відповідно до документації	від 07 жовтня 2019 до 10 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **384 000,00 UAH з ПДВ**