

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010824**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул.Шевченка буд. 23**
- 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
меблі для навчального процесу (кошти Державного бюджету України)	ДК 021:2015: 39120000-9 — Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	329 штука	36011, Україна, Полтавська область, Полтава, вул. Шевченка 23, склад академії	до 10 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться через органи Державної казначейської служби України в безготівковій формі за фактично отриманий товар, на умовах відстрочки платежу в термін до 10 календарних днів після отримання Товару згідно рахунків та накладних	Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Компанія Меблеві Технології**
10. Інформація про ціну пропозиції: **719 990,00 УАН з ПДВ**