

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УКРАЇНЬСЬКА 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
Ліжка, матраци	ДК 021:2015: 39140000-5 — Меблі для дому	350 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 "Меблі-Техностиль"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **480 000,00 UAH з ПДВ**