

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Запорізький державний медичний університет**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010741**
3. Місцезнаходження замовника: **69035, Україна, Запорізька обл. обл., ЗАПОРІЖЖЯ, пр. Маяковського, буд. 26**
- 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
Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання - за кодом CPV ДК 021:2015 - 33120000-7 (40761 - Загальноприйнята ультразвукова система візуалізації). (Джерело фінансування закупівлі - кошти Спеціального фонду Державного бюджету)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1 комплект	69035, Україна, Запорізька обл., ЗАПОРІЖЖЯ, пр.Маяковського, 26, Вознесенівський р-н	до 20 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 826 191,00 UAH з ПДВ**