

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДВНЗ "Національний медичний університет імені О.О. Богомольця"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010787**
3. Місцезнаходження замовника: **01601, Україна, Київська область обл., м.Київ, бульв.Тараса Шевченка, 13**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Видавництво журналу "Медична наука України" | ДК 021:2015: 79970000-4 — Видавничі послуги | 1 послуга | 01601, Україна, Київська область, Київ, просп. Перемоги, 34 | до 31 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Надання послуг | | Післяоплата | 10 | Календарні | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 780,00 УАН з ПДВ**