

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Харківський національний медичний університет**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01896866**
3. Місцезнаходження замовника: **61022, Україна, Харківська область обл., Харків, пр.Науки,4**
- 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
Віртуальний симулятор пацієнта	ДК 021:2015: 38970000-5 — Дослідницькі, випробувальні та науково-технічні симулятори	1 штуки	61022, Україна, Харківська область, Харків, вул. Трінклера, 12	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 781 500,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	(спец.фонд)	3800000 UAH