

# 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**
- 3<sup>1</sup>. 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
стіл учнівський	ДК 021:2015: 39120000-9 — Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	100 штуки	36011, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул.Шевченка, 23, склад академії	до 30 квітня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Виконання платіжних зобов'язань за договором проводиться за наявності відповідних бюджетних призначень та наявних фінансових ресурсів. Розрахунки за поставлений товар здійснюються за фактом постачання товару впродовж 5 банківських днів, наступних за днем його отримання.	Післяоплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "НІКАН ГРУП"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **49 320,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		87500 УАН