

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний
університет»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010971**
3. Місцезнаходження замовника: **58002, Україна, Чернівецька область обл.,
Чернівці, площа Театральна, 2**
- 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
Принтери	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	3 найменувань	58000, Україна, Чернівецька область, Чернівці, згідно документації	до 01 липня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерело фінансування коштів державного бюджету	Післяплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ГРИНДЕЙ
АНТОН ОЛЕКСАНДРОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **361 297,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		365500 UAH