

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Вінницька обласна клінічна дитяча інфекційна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34004453**
3. Місцезнаходження замовника: **21032, Україна, ВИННИЦКАЯ ОБЛ. обл.,
Вінниця, м. Вінниця вул. Київська 68**

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
Офісний папір	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку ДК 016:2010: 17.23.14 —	10 стоп.пап	21032, УКРАИНА, ВИННИЦКАЯ ОБЛ., Вінниця, Київська, 68	Відсутній
Файли канцелярські	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку ДК 016:2010: 17.23.1 —	5 стоп.пап	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ СКРЕПКА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **840,00 UAH з ПДВ**