

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВОЦ медико-соціальної експертизи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20097160**
3. Місцезнаходження замовника: **21100, Україна, Вінницька область обл.,  
Вінниця, Хмельницьке шосе,92**

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
Папір офісний	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	85 пач	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 92	від 27 березня 2017 до 05 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Ратушна Вікторія Володимирівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 376,60 UAH з ПДВ**