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
Канцелярське приладдя	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	2592 шт	21050, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Театральна, 14	до 30 вересня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ДЗЮБЕНКО ВІТА ОЛЕКСАНДРІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 325,00 UAH з ПДВ**