

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**
- 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
Принтер	ДК 021:2015: 30232100-5 — Принтери та плотери	2 шт	21050, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Театральна, 14	до 31 березня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Принтери 2 шт.	Післяоплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КІЗИМА ІВАН МИКОЛАЙОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 340,00 УАН з ПДВ**