

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління праці та соціального захисту населення Тиврівської районної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03191710**
3. Місцезнаходження замовника: **23300, Україна, Вінницька область обл., Тиврів, вул. Першотравнева, буд. 6**
- 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
папір офісний А4, 80м/г2, пачка-500аркушів, білий	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	111 пач	23300, Україна, Вінницька область, смт Тиврів, вул. Першотравнева, 6А	від 21 серпня 2019 до 30 вересня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата наданих послуг здійснюється Покупцем в національній валюті України в безготівковій формі, шляхом перерахування коштів на рахунок Постачальника. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 5 банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного фінансування на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ХОНДАРОВА ВАЛЕНТИНА ІЛЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 934,50 УАН з ПДВ**