

# 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**
- 3<sup>1</sup>. 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 А-4 для друку	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	75 пач	21050, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Театральна, 14	до 30 вересня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Папір офісний А-4, 80 г/м <sup>2</sup> типу ТМ «КумЛух Classic», 75 пач.	Післяплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "УКРАЇНСЬКИЙ ПАПІР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 337,00 УАН з ПДВ**