

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління соціального захисту населення**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03191822**
3. Місцезнаходження замовника: **22800, Україна, Вінницька область обл.,
Немирів, Луначарського, 19**
- 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 для друку	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	110 пачка	22800, Україна, Вінницька область, місто Немирів, вулиця Гімназійна, будинки 19	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	папір офісний для друку	Післяоплата	7	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: **7 548,20 УАН з ПДВ**