

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №7**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494840**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, Київська обл., вул. Котельникова,95**

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
Чай чорний байковий середньо листовий, сорт перший.	ДК 021:2015: 15863200-7 — Чай чорний ДК 016:2010: 10.83.1 — "Чай і кава, оброблені"	20 кілограми	03179, Україна, Київська, Вул. М. Котельникова,95	від 04 жовтня 2015 до 30 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Страшний Олександр Віталійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 265,00 UAH з ПДВ**