

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Клінічна лікарня №15 Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199074**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, Київська обл., вул. Г.Сковороди 2**

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
рис напівобрушений чи повністю обрушений, або лущений чи дроблений	ДК 021:2015: 15611000-4 — Рис обрушений ДК 016:2010: 10.61.1 — "Рис напівобрушений чи повністю обрушений, або лущений чи дроблений"	200 кілограми	Відсутнє	від 14 жовтня 2015 до 30 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Стартрейдінг**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 376,00 UAH з ПДВ**