

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981738**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська обл., вул. Харківське шосе 121**

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
М`ясо заморожене, полутуші, яловичина. Кількість та терміни доставки - згідно телефонної заявки харчоблока. Контактна особа: 067 225 15 25	ДК 021:2015: 15111100-0 — Яловичина ДК 016:2010: 10.11.11 — "М`ясо великої рогатої худоби, свіже чи охолоджене"	450 кілограми	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім`я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Микитюк Валентин Данилович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 600,00 UAH з ПДВ**