

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
Риба свіжозаморожена-мінтай без голів Контактна особа 067 225 15 25	ДК 021:2015: 15221000-3 — Риба заморожена ДК 016:2010: 10.20.13 — "Риба, заморожена"	400 кілограми	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Торгпродсервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 749,00 УАН з ПДВ**