

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., Київ, 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, Київ, вул. Котельникова, 95	від 06 грудня 2015 до 30 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гримашевич Іван Іванович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 999,00 UAH з ПДВ**