

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня № 9**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680295**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, Київська обл., Київ, вул. Ризька,1**

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
технічні вимоги (Додаток 1)	ДК 021:2015: 15112130-6 — Кури ДК 016:2010: 10.12.1 — М'ясо свійської птиці, свіже чи охолоджене	2400 кілограми	04112, Україна, Київська, Київ, вул. Ризька,1	від 14 лютого 2016 до 31 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Густі Валентина Олександрівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **66 096,00 UAH з ПДВ**