

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., Київ, 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
Горох - 350 кг	ДК 021:2015: 03212213-6 — Горох сушений ДК 016:2010: 01.11.75 — Горох сушений	350 кілограми	04070, Україна, Київська, Київ, вул.Фрунзе(Кирилівська) 107	від 14 лютого 2016 до 30 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Київпродзбут**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 768,00 UAH з ПДВ**