

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
Сухофрукти -500 кг	ДК 021:2015: 15332410-1 — Сухофрукти ДК 016:2010: 46.31.1 — Оптова торгівля фруктами й овочами	500 кілограми	04070, Україна, Київська, Київ, вул.Фрунзе(Кирилівська) 107	від 21 лютого 2016 до 30 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Торговий Дім "Фортеця"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 062,00 UAH з ПДВ**