

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня № 3 Солом'янського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993747**
3. Місцезнаходження замовника: **03151, Україна, Київська обл., Київ, вул.Волинська,21**

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 дрібно листовий (фасований по 1 кг.) Вимоги: відповідає вимогам діючого санітарного законодавства України. Об'єкт повинен мати етикетку з позначенням країни, фірми-виробника, товарного знаку, енергетичної та харчової цінності продукту, умов та термінів зберігання та супроводжуватися сертифікатами якості. Постачання: автотранспорт з дотриманням санітарних правил. Місце знаходження (складів): м. Київ, Київська область. Водій (водій - експедитор): обов'язкова наявність медичної книжки. Замовлення: після замовлення продукту постачання на наступну добу, один раз на місяць. Місце поставки: м.Київ, вул.Волинська,21	ДК 021:2015: 15863200-7 — Чорний чай ДК 016:2010: 10.83 — "Чай і кава, оброблені"	56 кілограми	03151, Україна, Київська, Київ, Волинська,21	від 15 лютого 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП ПОЧАЙНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 884,60 UAH з ПДВ**