

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна лікарня № 2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415941**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Киевская область обл., Киев, м.Київ, просп.Алішера Навої, 3**

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
Печінка яловича заморожена	ДК 021:2015: 15114000-0 — Субпродукти ДК 016:2010: 10.11.3 — М'ясо заморожене та заморожені харчові субпродукти; м'ясо та харчові субпродукти, інші	480 кілограмми	02125, Україна, Киевская область, киев, просп.Алішера Навої, 3	від 23 травня 2016 до 31 грудня 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: **15 498,00 УАН з ПДВ**