

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185028**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська обл., Київ, Відпочинку, 11**

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
1. Масло Вершкове вагове не менше 72,5% жирності кг. 980 Детальніше дивитися п.8	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.30-30.00 — Масло вершкове з умістом жиру не більше ніж 85 мас.%	980 кілограми	03115, Україна, Київська, Київ, вул. Відпочинку, 11	від 20 березня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Мельник**
10. Інформація про ціну пропозиції: **63 690,20 UAH з ПДВ**