

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня №9 Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492290**
3. Місцезнаходження замовника: **04073, Україна, Киевская область обл., Киев, м.Київ, вул. Копилівська, 1/7**

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
Каструлі штамповані з харчового алюмінію для харчоблоку. Детальний опис предмету закупівлі у додатку № 1 запиту.	ДК 021:2015: 39221100-8 — Посуд кухонний ДК 016:2010: 25.99.12 — Вироби столові, кухонні та побутові та їхні частини, із заліза, сталі, міді чи алюмінію	12 штуки	04073, Україна, м. Київ, вул. Копилівська, 1/7	від 28 березня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Діана**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 031,00 UAH з ПДВ**