

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25637595**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська обл., Київ, вул. Краківська, буд. 13**

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 (сушених яблука, груші і т.п.) повинні бути сухі, без стороннього запаху, плісняви, колір відповідний до даного виду фруктів. Розфасована в поліпропіленові мішки з етикеткою або картонні ящики. З маркуванням на кожній упаковці. На кожній одиниці фасування повинна бути наступна інформація: назва харчового продукту, назва та адреса підприємства – виробника, вага нетто, склад, дата виготовлення, термін придатності та умови зберігання, дані про харчову та енергетичну цінність. Відповідність вимогам діючого санітарного законодавства України обов'язкова.	ДК 021:2015: 15332410-1 — Сухофрукти ДК 016:2010: 10.39.2 — "Плоди й горіхи, оброблені та законсервовані"	1000 кілограми	02094, Україна, Київська, Київ, вул. Краківська, 13	від 31 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 Хоменко Дмитро Григорович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 490,00 UAH з ПДВ**