

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №7**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494840**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Котельникова,95**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Масло вершкове - 140 кг. Масова частка жиру 72,5 % фасування в коробки по 10 кг. Неякісний товар підлягає обов'язковій заміні, але всі витрати пов'язані із заміною товару несе постачальник. | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти | 140 кілограми | 03179, Україна, Київська область, Київ, вул. Котельникова, 95 | від 19 квітня 2016 до 29 червня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кравченко Віталій Васильович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 435,80 УАН з ПДВ**