

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський клінічний шпиталь інвалідів Великої Вітчизняної війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492309**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Червонофлотська, 26**

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
Капуста білоголова	ДК 021:2015: 03221410-3 — Капуста качанна ДК 016:2010: 01.13.12 — Капуста	3000 кілограми	04075, Україна, Київська область, Київ, Червонофлотська, 26	від 04 травня 2016 до 30 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: **27 600,00 UAH з ПДВ**