

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30212155**
3. Місцезнаходження замовника: **03110, Україна, Киевская область обл., Киев, вул. Солом'янська, 17**

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
Сіль харчова кам'яна	ДК 021:2015: 15872400-5 — Сіль ДК 016:2010: 10.84.3 — Сіль харчова	1200 кілограммы	03110, Україна, Киев, Київ, Солом'янська 17	до 25 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гримашевич Роман Сергійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 576,00 UAH з ПДВ**