

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна інфекційна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993664**
3. Місцезнаходження замовника: **04119, Україна, Киевская область обл., Киев, м.Київ, вул. Дегтярівська,23**

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
Рис білий повністю обрушений	ДК 021:2015: 15611000-4 — Облущений рис ДК 016:2010: 10.61.1 — Рис напівобрушений чи повністю обрушений, або лущений чи дроблений	150 кілограмми	04119, Україна, Киевская область, м.Київ, м.Київ, вул.Дегтярівська, 23	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Київпродзбут**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 051,00 UAH з ПДВ**