

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня №4 Соломянського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994037**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, Киевская область обл., Киев, проспект Комарова,3**

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
М'ясо.Вирізка з яловичини І категорії заморожене	ДК 021:2015: 15111100-0 — Яловичина ДК 016:2010: 10.11.3 — М'ясо заморожене та заморожені харчові субпродукти; м'ясо та харчові субпродукти, інші	600 кілограммы	03680, Україна, Киев, Київ, м. Київ, проспект Комарова,3	від 20 серпня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ПАШКУДА ГАЛИНА ГАВРИЛІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **50 640,00 УАН з ПДВ**