

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993687**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Гамарника, 10**

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
Риба морожена Хек -600 кг	ДК 021:2015: 15221000-3 — Риба заморожена ДК 016:2010: 10.20.1 — Продукція рибна, свіжа, охолоджена чи заморожена	600 кілограми	04075, Україна, Київ, Київ, вул. Гамарника, 10	від 11 липня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Торгпродсервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 382,00 УАН з ПДВ**