

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня №9 Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492290**
3. Місцезнаходження замовника: **04073, Україна, Киевская область обл., Киев, м.Київ, вул. Копилівська, 1/7**

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
Язик яловичий	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	450 кілограммы	04073, Україна, Киев, м. Київ, вул. Копилівська, 1/7	від 11 серпня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Якімець Андрій Вікторович"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **36 000,00 УАН з ПДВ**