

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня № 9**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680295**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Ризька, 1**

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
Потрошені тушки. Обов'язкова умова доставка продуктів повинна здійснюватися протягом 1 дня з моменту отримання заявки. Повинні прикладатися сертифікати якості до кожного продукту харчування в кожній заявці. Неякісний товар підлягає обов'язковій заміні, але всі витрати пов'язані із заміною товару несе Учасник.	ДК 021:2015: 15112130-6 — Курятина ДК 016:2010: 10.12.1 — М'ясо свійської птиці, свіже чи охолоджене	2000 кілограми	04112, Україна, Київська область, Київ, вул. Ризька, 1	від 28 вересня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Густі Валентина Олександрівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **76 160,00 UAH з ПДВ**