ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №3**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415958**

3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська область обл., Київ, П.Запорожця, 26**

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
10.51.3 – Масло вершкове та молочні пасти. 15530000 – 2 – Вершкове масло.	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	500 кілограми	02125, Україна, Київська область, Київ, Петра Запорожця 26	від 24 жовтня 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кравченко Віталій Васильович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **26 000,00 UAH з ПДВ**