

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, Петра 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
Чай індійський чорний дрібнолистовий, вищого ґатунку, фабрична розфасовка 400 г	ДК 021:2015: 15863200-7 — Чорний чай ДК 016:2010: 10.83.1 — "Чай і кава, оброблені"	200 кілограми	02125, Україна, Київська область, Київ, Петра Запорожця 26	від 05 грудня 2016 до 20 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **69 360,00 UAH з ПДВ**