

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна лікарня № 2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415941**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська область обл., Киев, м.Київ, просп.Алішера Навої, 3**

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
Сухофрукти	ДК 021:2015: 15332410-1 — Сухофрукти ДК 016:2010: 10.39.2 — Плоди й горіхи, оброблені та законсервовані	400 кілограмми	02125, Україна, Київська область, м. Київ, пр-кт Алішера Навої, 3	від 12 грудня 2016 до 31 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 110,00 UAH з ПДВ**