

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська туберкульозна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994043**
3. Місцезнаходження замовника: **08290, Україна, Київська область обл., Ірпінь, смт Гостомель I квартал курортного лісництва**

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
Молоко пастеризоване	ДК 021:2015: 15511100-4 — Пастеризоване молоко ДК 016:2010: 10.51.1 — "Молоко та вершки, рідинні, оброблені"	8000 кілограми	08290, Україна, Київська область, смт Гостомель, 1 квартал курортного лісництва	від 06 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Торгпродсервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **91 760,00 UAH з ПДВ**