

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Клінічна лікарня №15 Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199074**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Г.Сковороди, 2**

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
15332410-1 Сухофрукти	ДК 021:2015: 15332410-1 — Сухофрукти ДК 016:2010: 46.31.1 — Оптова торгівля фруктами й овочами	1230 кілограми	04070, Україна, Київська область, Київ, вул.Фрунзе(Кирилівська) 107	від 01 лютого 2017 до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **21 000,00 УАН з ПДВ**