

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Держаний заклад "Республіканська клінічна лікарня МОЗ України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981856**
3. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Юрія Коцюбинського, 9**

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
Вершкове масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	180 кілограми	04053, Україна, Київ, м. Київ, вул. Ю. Коцюбинського, 9	від 23 січня 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Мельник**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 712,00 UAH з ПДВ**