

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №12**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680639**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська область обл., Київ, Підвисоцького, 4-а**

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
Масло вершкове, не менше 72% жирності, упаковки по 10-20кг (ДСТУ 4399-2005) кг. 2000	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	2000 кілограми	01103, Україна, Київська область, Київ, Підвисоцького, 4а	від 12 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Батрак Світлана Вікторівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **151 600,00 UAH з ПДВ**