

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська туберкульозна лікарня №1 з диспансерним відділенням**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993960**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська область обл., Київ, Харківське шосе 121/3**

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
Гречана крупа	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	300 кілограми	02091, Україна, Київська область, Київ, Харківське шосе 121/3	від 22 травня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СКВИРСЬКИЙ КОМБІНАТ ХЛІБОПРОДУКТІВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 218,00 UAH з ПДВ**