

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993687**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Гамарника, 10**

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
Риба с/м Минтай, Хек - 350 кг	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	350 кілограми	04075, Україна, Київ, Київ, вулиця Гамарника, 10	від 20 червня 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: **17 496,50 UAH з ПДВ**