

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185028**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська область обл., Київ, Відпочинку, 11**

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
Ковбаса варена вищого ґатунку лікарська, Сосиски Філейні	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	800 кілограми	03115, Україна, Київська область, Київ, Відпочинку, 11	від 17 липня 2017 до 30 вересня 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: **64 799,00 UAH з ПДВ**