

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська психоневрологічна лікарня №3**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02125838**
3. Місцезнаходження замовника: **08631, Україна, Київська область обл., Васильків, смт.Глеваха, вул.Павлова,7**

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	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	250 кілограми	08631, Україна, Київська область, смт. Глеваха, вул.Павлова 7	від 20 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 КРАВЧЕНКО ВІТАЛІЙ ВАСИЛЬОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 350,00 UAH з ПДВ**