

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №10**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993931**
3. Місцезнаходження замовника: **03039, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Голосіївський, 59-б**

| 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, Згідно ДК 021:2015 - 15530000 - 2, Вершкове масло | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло                             | 500 кілограми                                                    | 03039, Україна, Київська область, Київ, проспект Голосіївський, 59-б  | від 01 серпня 2017 до 31 грудня 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: **27 499,99 UAH з ПДВ**