

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня №6 Шевченківського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26387019**
3. Місцезнаходження замовника: **01004, Україна, Київська область обл., Київ, Терещенківська 23-25/10**

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
Батон вищого гатунку в упаковці. Поставка 3 рази на тиждень по 15 кг	ДК 021:2015: 15811000-6 — Хлібопродукти	1800 кілограми	01004, Україна, Київська область, Київ, Терещенківська 23-25/10	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Публічне акціонерне товариство "Київхліб"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 360,00 UAH з ПДВ**