

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Клінічна лікарня №15 Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199074**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Г.Сковороди, 2**

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
ДК 021:2015 15221000-3 Морожена риба (Хек, мінтай, тушка без голови)	ДК 021:2015: 15221000-3 — Морожена риба	400 кілограми	04070, Україна, Київська область, Київ, вул.Григорія Сковороди,2	від 05 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "БАХМАЧФІШ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 400,00 UAH**