

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна інфекційна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993664**
3. Місцезнаходження замовника: **04119, Україна, Київська область обл., Киев, м.Київ, вул. Дегтярівська,23**

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
Кисіль фруктовий (однорідна порошкова маса в сипучому виді)	ДК 021:2015: 15620000-0 — Крохмалі та крохмалепродукти	200 кілограм	04119, Україна, Київська область, м.Київ, вул.Дегтярівська, 23	до 29 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Твердохліб Надія Анатоліївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 940,00 UAH з ПДВ**