

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
Хліб	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	3500 кілограми	01004, Україна, Київська область, Київ, Терещенківська 23-25/10	до 30 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОРГОВИЙ ДІМ "КИЇВХЛІБ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **40 940,00 UAH з ПДВ**