

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська психоневрологічна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993992**
3. Місцезнаходження замовника: **02192, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Мировільська, буд. 8**

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
Соки фруктові	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	500 літр	02192, Україна, Київська область, Київ, вул. Мировільська, 8	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПОНТЕМ ЕКСПРЕС.УА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 520,00 УАН з ПДВ**