

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська туберкульозна лікарня №1 з диспансерним відділенням**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993960**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київ обл., м.Київ, ХАРКІВСЬКЕ ШОСЕ, будинок 121/3**

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
Сметана 15%	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	300 кілограм	02091, Україна, Київ, Київ, Харківське шосе 121/3	від 05 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Фірма "Фавор"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 156,00 UAH з ПДВ**