

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №4" Дніпровського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38196712**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Івана Сергієнка буд. 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
каші молочні	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	502 уп	02094, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Івана Сергієнка, 23	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Асоціація дитячого харчування**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 240,72 УАН з ПДВ**