

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 9**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680295**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, місто Київ обл., м.Київ,
Шевченківський район, ВУЛИЦЯ РИЗЬКА,
будинок 1**

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
яловичина охолоджена	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	1500 кілограми	04112, Україна, місто Київ, м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ РИЗЬКА, будинок 1	від 12 березня 2018 до 30 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бондар Ігор Степанович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **119 625,00 УАН з ПДВ**