

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25637595**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Дніпровський район, ВУЛИЦЯ КРАКІВСЬКА, будинок 13**

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
Кефір 2,5%. Ємкістю в поліетиленових пакетах від 900гр. до 1000гр.	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	1920 кілограми	02094, Україна, київ, київ, вул. Краківська,13	від 18 травня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІВАЛЬДІ Д"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **28 800,00 УАН з ПДВ**