

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 15 ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199074**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, Київська обл., м.Київ, Подільський район, вул. Г.СКОВОРОДИ, будинок 2**

| 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 |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 15131130-5<br>Ковбасні вироби<br>(Сосиски вищого ґатунку) | ДК 021:2015:<br>15131130-5 —<br>Ковбаси                              | 140 кілограми                                                    | 04070, Україна,<br>київська, м. Київ,<br>Кирилівська 107              | від 01 жовтня<br>2018<br>до 31 грудня 2018                   |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Алан**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 570,00 UAH з ПДВ**