

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 3**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415958**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Дніпровський район, ВУЛ.ПЕТРА ЗАПОРОЖЦЯ, будинок 26**

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
ікра кабачкова (склянні банки 0,5л)	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	1150 кілограми	02125, Україна, Київ, Київ, вул. Петра Запорожця, 26	від 05 грудня 2018 до 21 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СІНЬКЕВИЧ ДІНА ФЕДОРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 600,00 UAH з ПДВ**