

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №11  
Дніпровського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01110765**
3. Місцезнаходження замовника: **02092, Україна, м. Київ обл., Київ, вул.  
Рогозівська, 6**

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
Філе курине глибокої заморозки, м'якоть яловичини глибокої заморозки	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	500 кг	02092, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Рогозівська,6	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Микитюк Валентин Данилович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **61 000,00 УАН з ПДВ**