

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30212155**
3. Місцезнаходження замовника: **03110, Україна, Київська обл., м.Київ,
Солом'янський район, ВУЛИЦЯ
СОЛОМ'ЯНСЬКА, будинок 17**

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
Масло солодко-вершкове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	1100 кілограми	03110, Україна, Київська, м.Київ, Солом'янський район, ВУЛИЦЯ СОЛОМ'ЯНСЬКА, будинок 17	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП КРАВЧЕНКО ВІТАЛІЙ ВАСИЛЬОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **98 032,00 УАН з ПДВ**