ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 9**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680295**

3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ РИЗЬКА, будинок 1**

3[1]. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
сметана 20 %, фасована по 0,5 кг у п/е плівку	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	2000 кілограми	04112, Україна, місто Київ, м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ РИЗЬКА, будинок 1	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Фірма "Фавор"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **135 840,00 UAH з ПДВ**