

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №6
ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26387019**
3. Місцезнаходження замовника: **01004, Україна, Київська обл., м.Київ,
Шевченківський район, ВУЛИЦЯ
ТЕРЕЩЕНКІВСЬКА, будинок 23-25/10**

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
Сухофрукти	ДК 021:2015: 15332410-1 — Сухофрукти	420 кілограми	01004, Україна, Київська, м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ ТЕРЕЩЕНКІВСЬКА, будинок 23-25/10	до 31 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гримашевич Іван Іванович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 794,80 UAH з ПДВ**