

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ФІЛІЯ "ЦЕНТР ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я"
АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА "УКРАЇНСЬКА
ЗАЛІЗНИЦЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40081352**
3. Місцезнаходження замовника: **03049, Україна, Київська обл. обл., Київ,
Повітрофлотський проспект, 9**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 3 – Лот 3.Кава, Кавовий напій, Чай (для клінічної лікарні на залізничному транспорті м. Дніпра)

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
Чай чорний байховий фасований	ДК 021:2015: 15860000-4 — Кава, чай та супутня продукція	268 кг	Україна, Відповідно до документації	до 28 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Гарант-2010"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **56 280,00 УАН з ПДВ**