

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 15 ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199074**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, Київська обл., м.Київ, Подільський район, вул. Г.Сковороди, будинок 2**
- 3¹. 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
15111100-0 Яловичина (вирізка)	ДК 021:2015: 15111100-0 — Яловичина	895 кілограми	04070, Україна, Київська, м. Київ, Подільський район, вул. Г.Сковороди, будинок 2	до 30 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бондар Ігор Степанович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **104 400,00 UAH з ПДВ**