

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 8  
ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993919**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська обл., м.Київ,  
Шевченківський район, ВУЛИЦЯ  
МЕЛЬНИКОВА, будинок 18**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Кейтерингові послуги ( послуги з надання харчування дітям дитячого стаціонару)	ДК 021:2015: 55520000-1 — Кейтерингові послуги	5750 одиниця	04050, Україна, Київська, м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ МЕЛЬНИКОВА, будинок 16, літ.А	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	5	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Хілінг Фуд"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **400 000,00 UAH**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		400000 UAH