

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Дитяча клінічна лікарня № 8 Шевченківського району міста Києва" виконавчого органу Київської міської ради ( Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993919**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. Юрія Іллєнка, 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	35200 Одиниця	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Юрія Іллєнка, 16, літ.А	до 31 грудня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	30	Календарні	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: **1 000 000,00 UAH**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1080000 UAH