

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Лікувально-профілактичний заклад "Волинський обласний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03398888**
3. Місцезнаходження замовника: **43001, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. СТЕФАНИКА, ЗА**

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
прання білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення ДК 016:2010: 96.01.1 — Послуги щодо прання та хімічного чищення текстильних і хутряних виробів	1300 кілограммы	43001, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Стефаника, ЗА	від 01 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ ПрАТ "Декстон"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 525,00 УАН з ПДВ**