

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Харківська обласна клінічна травматологічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010184**
3. Місцезнаходження замовника: **61176, Україна, ХАРКІВСЬКА ОБЛ. обл., Харків, м. Харків, ШОСЕ САЛТІВСЬКЕ, будинок 266, корпус В**

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	24000 кг	61176, Україна, ХАРКІВСЬКА ОБЛ., Харків, салтівське шосе	від 01 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Неффа Марина Юріївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **144 000,00 UAH з ПДВ**