

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня №5" Департаменту охорони здоров'я Одеської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998957**
3. Місцезнаходження замовника: **65011, Україна, Одеська область обл., місто Одеса, вул. Троїцька, буд.38**

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
Послуги з прання	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	29546 кг	65011, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Троїцька,38	від 23 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство с обмеженою відповідальністю КОРВАРА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **441 417,24 UAH з ПДВ**