

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, підсинювання, крохмалення, сушка і прасування білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	16500 кілограм	43001, Україна, Волинська область, м. Луцьк, Стефаника, ЗА	від 09 січня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВІРІЛІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **249 150,00 УАН з ПДВ**