

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА
ЛІКАРНЯ №9" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984613**
3. Місцезнаходження замовника: **49023, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, ПРОСПЕКТ МАНУЙЛІВСЬКИЙ,
будинок 29**

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 та прасування білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	7500 кілограм	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29	від 22 січня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП МИХАЙЛОВА ВАЛЕРІЯ ВАСИЛІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **131 100,00 УАН з ПДВ**