

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одеська обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998526**
3. Місцезнаходження замовника: **65025, Україна, Одеська область обл., Одеса, Вул. Академіка Заболотного , 26**

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
вивіз ТПВ	ДК 021:2015: 90510000-5 — Утилізація сміття та поводження зі сміттям	8001 м.куб	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Ак. Заболотного,26	до 31 грудня 2018
вивіз БКВ	ДК 021:2015: 90510000-5 — Утилізація сміття та поводження зі сміттям	825 м.куб	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Ак. Заболотного,26	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "РАФ СІТІ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **664 686,00 УАН з ПДВ**