ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**26508184**
3. Місцезнаходження замовника:	**49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пл. Соборна, 14**

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, сушення та прасування білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	913 кілограм	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пл. Соборна, 14	від 10 вересня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника ‒ переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Палій Руслан Миколайович**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**16 342,70 UAH з ПДВ**