

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Міська клінічна лікарня № 11"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774415**
3. Місцезнаходження замовника: **65006, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5**

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	18285 кілограм	65006, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5	до 31 грудня 2018
Послуги з прання та прасування білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	2548 кілограм	65003, Україна, Одеська область, Одеса, пров. Павла Кравцова, 7	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АСЕДО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **397 910,30 УАН з ПДВ**