

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998986**
3. Місцезнаходження замовника: **65007, Україна, Одеська обл. обл., Одеса, Малиновський район, ВУЛИЦЯ М'ЯСОЄДОВСЬКА, будинок 32**

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	11658 кг	65007, Україна, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдівська,32	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: **219 170,40 UAH**