

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003563**
3. Місцезнаходження замовника: **61058, Україна, Харківська обл. обл., Харків, ПРОСПЕКТ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 13**

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
прання, підсинювання, крохмалення, сушка і прасування білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	42900 кг	61058, Україна, Харківська обл., Харків, проспект Незалежності, 13	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Пральня Кристал**
10. Інформація про ціну пропозиції: **858 000,00 UAH з ПДВ**