

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
«ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХІАТРИЧНА
ЛІКАРНЯ М. СЛОВ'ЯНСЬК»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991122**
3. Місцезнаходження замовника: **84115, Україна, Донецька область обл.,
Слов'янськ, вул. Нарвська, буд. 16**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Виконання побутових послуг з прання і прасування білизни | ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення | 14000 кілограми | 84102, Україна, Донецька область, Слов'янськ, Кільцева, 1; Нарвська, 16 | від 11 лютого 2019 до 31 грудня 2019 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП СИДІЧ МАРИНА ЮРІЇВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **289 940,00 UAH з ПДВ**