

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 17**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03319759**
3. Місцезнаходження замовника: **01133, Україна, місто Київ обл., м.Київ,
Печерський район, ПРОВУЛОК
ЛАБОРАТОРНИЙ, будинок 14,16,18,20**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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 білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	16000 кілограми	01133, Україна, місто Київ, м.Київ, Печерський район, ПРОВУЛОК ЛАБОРАТОРНИЙ, будинок 14,16,18,20	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Побутсервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **195 840,00 УАН з ПДВ**