

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480625**
3. Місцезнаходження замовника: **14000, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Кирпоноса, буд. 20-А**
- 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
Послуги з прання і сухого чищення	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	3500 кілограм	14000, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Кирпоноса, 20-А	від 24 січня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЧЕТВЕРТАК НАТАЛІЯ АНАТОЛІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **64 750,00 УАН з ПДВ**