ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальна установа "Міська клінічна лікарня № 11"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02774415**
3. Місцезнаходження замовника:	**65006, Україна, Одеська область обл., м. Одесса, вул. Академіка Воробйова, 5**
3[1]. 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 та прасування білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	31500 кілограм	65006, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Воробйова,5	до 31 грудня 2019
Послуги з прання та прасування білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	7332 кілограм	65003, Україна, Одеська область, Одеса, пров.П.Кравцова, 7	до 31 грудня 2019

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:	**817 801,92 UAH з ПДВ**