

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЛПЗ Чернігівський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38510035**
3. Місцезнаходження замовника: **14020, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Шевченка, 160**
- 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
98310000-9 Послуги з прання і сухого чищення	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	1800 кілограм	14030, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Захисників України, 22	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: **33 300,00 UAH з ПДВ**