

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницька міська дитяча лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004674**
3. Місцезнаходження замовника: **29008, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Степана Разіна 1**
- 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 щодо прання, сушіння, прасування, комплектування текстильних виробів	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	26500 кг	29008, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, вул.С.Разіна,1	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Дубицька Ніна Федорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **371 000,00 УАН з ПДВ**