

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня № 8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05446384**
3. Місцезнаходження замовника: **65038, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул. Фонтанська дорога, 110**
- 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 та прасування білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	16295 кг	65113, Україна, Одеська область, Одеса, ЛПУ комунальної власності м. Одеси, що обслуговуються ЦБ при КУ "МЛ № 8", за власними адресами	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: **344 150,40 UAH з ПДВ**