

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницький обласний госпіталь ветеранів війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21312761**
3. Місцезнаходження замовника: **29001, Україна, Хмельницька область обл., Ружичанка, вулиця Визволителів, 3**
- 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 білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	17000 кг	29001, Україна, Хмельницька область, Хмельницький район, с. Ружичанка, вул. Визволителів, 3	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: **260 100,00 UAH з ПДВ**