

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Центральна міська клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992819**
3. Місцезнаходження замовника: **88000, Україна, Закарпатська область обл., місто Ужгород, вул.Грибоедова, 20**
- 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	25000 кг	88000, Україна, Закарпатська область, місто Ужгород, вул.Грибоедова, 20	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт	Послуги з прання білизни	Післяоплата	30	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ІГНАЦЕВИЧ МИХАЙЛО МИХАЙЛОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **294 750,00 UAH з ПДВ**