

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міський онкологічний диспансер м. Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21992649**
3. Місцезнаходження замовника: **84307, Україна, Донецька область обл., КРАМАТОРСЬК, вул. Олекси Тихого, 31**
- 3<sup>1</sup>. 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 у закладах охорони здоров`я	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сушого чищення	6640 кг.	84307, Україна, Донецька область, КРАМАТОРСЬК, м. Краматорськ, вул. Олекси Тихого, 31; вул. Олекси Тихого, 17; вул. Героїв України, 17; вул. Дніпровська, 14; м. Мирноград, вул. Соборна, 20; смт. Велика Новосілка, пров. Южний, 3	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Джерело фінансування закупівлі: Кошти обласного бюджету	Післяоплата	30	Календарні	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДОНМЕДАЛЬЯНС"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**162 650,00 УАН з ПДВ**