

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3" Шевченківського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38945945**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, Київська обл., Ризька,1**

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
капітальний ремонт систем ЦО, ГВП, ХВП	ДК 021:2015: 45453000-7 — Роботи з капітального ремонтування та реставрування ДК 016:2010: 43.22.11 — Монтаж водопровідних і каналізаційних систем	118 метри	04112, Україна, Київська, вул.Ризька,1	від 27 вересня 2015 до 27 жовтня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Аврора Терм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **150 000,00 UAH**