

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський клінічний шпиталь інвалідів Великої Вітчизняної війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492309**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Червонофлотська, 26**

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 приміщення (детально в доданому файлі)	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація ДК 016:2010: 41.00.3 — Будівання житлових будівель (нове будівництво, реконструкція, капітальний і поточні ремонти)	1 послуга	04075, Україна, Київська область, Київ, Вул. Червонофлотська, 26	від 26 червня 2016 до 29 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "Імідж-Л"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **261 510,00 УАН з ПДВ**