

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Донецької обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012556**
3. Місцезнаходження замовника: **84313, УКРАЇНА, Донецька область обл., КРАМАТОРСЬК, Донецька обл., місто Краматорськ, вулиця Богдана Хмельницького, 6**

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
Роботи по об'єкту: Капітальний ремонт філії КУОЗ "Констянтинівська міська стоматологічна поліклініка" Костянтинівської міської ради за адресою: вул. Театральна, буд. 16, м. Костянтинівка, Донецька область	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 шт.	85653, УКРАЇНА, Донецька область, КОСТЯНТИНІВКА, вул. Театральна, буд. 16, м. Костянтинівка, Донецька область	від 05 грудня 2016 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "РСІ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 693 900,00 UAH з ПДВ**