

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕПАРТАМЕНТ КАПІТАЛЬНОГО БУДІВНИЦТВА
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ
АДМІНІСТРАЦІЇ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04014080**
3. Місцезнаходження замовника: **61022, Україна, ХАРКІВСЬКА ОБЛ. обл., Харків,
Харківська обл., місто Харків, МАЙДАН
СВОБОДИ, будинок 5, ДЕРЖПРОМ, 4 ПІД'ЇЗД,
кімната 20**

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
Реконструкція приміщень комплексу корпусів (приймального, фізіотерапевтичного відділення, операційного блоку, облаштування відділення екстреної медичної допомоги), дах із застосуванням енергозберігаючих технологій комунального закладу охорони здоров'я Об	ДК 021:2015: 45000000-7 — Будівельні роботи	1 Работы	61166, Україна, ХАРКІВСЬКА ОБЛ., Харків, Новгородська, 85	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КОМПАНІЯ
СТРОЙСТИЛЬ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 471 000,00 UAH з ПДВ**