

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Міська клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484126**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе, 96**

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 приміщень інфекційного відділення міської клінічної лікарні № 1 по вул. Хмельницьке шосе, 96 в м. Вінниця	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роб	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе, 96	від 15 травня 2017 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Арка-ПТФ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 789 823,60 УАН з ПДВ**