

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський клінічний госпіталь ветеранів війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492309**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Федора Максименка, 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 галереї	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роботи	04075, Україна, Київська область, Київ, Ф.Максименка,26	від 19 червня 2017 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 'ТЕФЕСТ 2014'**
10. Інформація про ціну пропозиції: **694 000,00 UAH з ПДВ**