

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Іллічівська басейнова лікарня на водному транспорті Міністерство охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982212**
3. Місцезнаходження замовника: **68004, Україна, Одеська область обл., м Чорноморськ, вул. Віталія Шума**

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 травматологічного відділення ДЗ «Іллічівська басейнова лікарня на водному транспорті Міністерства охорони здоров'я України» за адресою: Одеська обл., м.Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4 літ. «А», з урахуванням ДСТУ Б Д.1.1-1:2013.	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 роб	68004, Україна, Одеська область, м.Чорноморськ, вул.Віталія Шума, 4	від 10 липня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Підприємство засноване на власності об'єднання громадян "Строитель"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 387 624,10 UAH з ПДВ**