

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "СИНЕЛЬНИКІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ СИНЕЛЬНИКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111701**
3. Місцезнаходження замовника: **52500, Україна, Дніпропетровська обл. обл., Синельникове, ВУЛИЦЯ ГАГАРИНА, будинок 3**

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 "Реконструкція адміністративної будівлі в будівлю амбулаторії"	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 Работы	52500, Україна, Дніпропетровська обл., Синельникове, Гагаріна будинок 3	від 01 серпня 2017 до 01 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Інтерпен-Д**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 780 200,00 UAH з ПДВ**