

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Нововолинська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983016**
3. Місцезнаходження замовника: **45400, Україна, Волинська область обл., місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7**

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 горячого, холодного водопостачання та опалення хірургічно-травматологічного корпусу Нововолинської центральної міської лікарні по пр-ту Перемоги, 7 в м. Нововолинську, Волинської області	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роб	45400, Україна, Волинська область, м.Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7	від 01 серпня 2017 до 01 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Нова Аркада"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **259 999,99 УАН з ПДВ**