

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Оболонського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23379143**
3. Місцезнаходження замовника: **04200, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Мінський, буд 8**

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 в філії № 1 КНП «ЦПМСД № 2» по проспекту Мінському, 6	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роботи	04200, Україна, Київ, Київ, проспект Мінський, 6	до 31 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЕНЕРГОСЕРВІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **464 282,40 УАН з ПДВ**