

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ"Горохівський районний центр первинної медико-санітарної допомоги2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38558716**
3. Місцезнаходження замовника: **45700, Україна, Волинська область обл., ГОРОХІВСЬКИЙ РАЙОН/М.ГОРОХІВ, вул Паркова, буд.22 а**

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 амбулаторії в смт.Сенкевичівка Горохівського району Волинської області (заміна вікон та дверей)	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 посл.	45700, Україна, Волинська область, ГОРОХІВ, смт.Сенкевичівка,Горохівського р-ну Волинської обл	до 04 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТЗОВ "РЕНОПЛАСТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **172 819,00 УАН з ПДВ**