

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Маловисківський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38756010**
3. Місцезнаходження замовника: **26200, Україна, Кіровоградська область обл., місто Мала Виска, вулиця Шевченка, буд.64**

| 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 будівлі Злинської амбулаторії загальної практики - сімейної медицини по вул. Велигіна, 27 в с. Злінка Маловисківського району Кіровоградської області | ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація           | 1 роботи   | Україна, Відповідно до документації                                   | до 31 грудня 2018  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "КАМЕЛОТ-3000"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 618 861,24 УАН з ПДВ**