

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міський протитуберкульозний диспансер м.Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990766**
3. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька область обл., Краматорськ, Кирилкіна, 10**

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
Поточний ремонт приміщення	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 послуга	84333, Україна, Донецька область, Краматорськ, Архипа Куїнджи 1а	від 11 жовтня 2017 до 30 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СЕЗОННІ РОБОТИ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **84 846,00 УАН з ПДВ**