

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Донецької обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012556**
3. Місцезнаходження замовника: **84313, Україна, Донецька область обл., КРАМАТОРСЬК, Донецька обл., місто Краматорськ, вулиця Богдана Хмельницького, 6**

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 поліклініки амбулаторії № 3 КЗ «Добропільський ЦПМСД» Донецька обл., м. Білицьке, вул. Паркова, 41. Коригування	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 шт.	85013, Україна, Донецька область, БІЛИЦЬКЕ, Донецька обл., м. Білицьке, вул. Паркова, 41	до 15 березня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Хозхімсервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 964 095,91 УАН з ПДВ**