

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №6"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899736**
3. Місцезнаходження замовника: **49102, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Ближня, буд. 31**

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 1-го поверху для влаштування кабінету прийому людей з інвалідністю та маломобільних груп населення філії амбулаторії загальної практики сімейної медицини № 4 КЗ "ДЦПМСД № 6" за адерсою вул. Д.Галицького, 12 м.Дніпро	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роботи	49102, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул.Данила Галицького,12	від 04 грудня 2017 до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **153 982,45 UAH з ПДВ**