

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕПАРТАМЕНТ КАПІТАЛЬНОГО БУДІВНИЦТВА  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ  
АДМІНІСТРАЦІЇ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04014080**
3. Місцезнаходження замовника: **61022, Україна, Харківська обл. обл., Харків,  
Харківська обл., місто Харків, МАЙДАН  
СВОБОДИ, будинок 5, ДЕРЖПРОМ, 4 ПІД'ЇЗД,  
кімната 20**

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 приміщень комунального закладу охорони здоров'я "Обласний протитуберкульозний диспансер № 7" по пр. Московському, 197 в м. Харкові	ДК 021:2015: 45000000-7 — Будівельні роботи та поточний ремонт	1 Роботи	61082, Україна, Харківська обл., Харків, пр. Московський, 197	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОМТЕХБУДІНВЕСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 142 912,00 UAH з ПДВ**