

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент будівництва, містобудування та архітектури Вінницької обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39578073**
3. Місцезнаходження замовника: **21050, Україна, Вінницька область обл., місто Вінниця, вулиця Театральна,14**

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
Роботи по об'єкту: «Реконструкція частини інфекційного відділення Вінницької обласної дитячої клінічної лікарні в відділення екстреної медичної допомоги з прибудовою по вул. Хмельницьке шосе, 108 в м. Вінниця»	ДК 021:2015: 45000000-7 — Будівельні роботи та поточний ремонт	1 роб	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 108	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Рослана"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 744 497,50 UAH з ПДВ**