

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління капітального будівництва Одеської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04056902**
3. Місцезнаходження замовника: **65091, Україна, Одеська область обл., Одеса, Комітетська, 10-А**

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
«Реконструкція медичного закладу з прибудовою додаткових приміщень за адресою: м. Одеса, вул. Бугаївська, 46»	ДК 021:2015: 45454000-4 — Реконструкція	1 лот	65000, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Бугаївська, 46	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РЕ-ЛАЙФ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 830 000,00 UAH з ПДВ**