

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Філія "Комунальної установи "Територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" "Хмільницька станція екстреної медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40937949**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька область обл., Хмільник, вул. Монастирська, 71**

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 філії "Хмільницька СЕМД" по вул.Монастирська ,71,м.Хмільник Вінницької обл.	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 шт	22000, Україна, Вінницька область, м.Хмільник, вул. Монастирська,71	від 19 липня 2018 до 31 жовтня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Будівельник-А"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **733 711,37 УАН з ПДВ**