

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Івано-Франківська центральна міська клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993305**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., місто Івано-Франківськ, вулиця Мазепа,114**

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 урологічного відділення другого поверху корпусу №3 на вул. Гетьмана Мазепа, 114 в м. Івано-Франківську (частини відділення)	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роб	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепа, 114	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАКТОРБУД-1**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 221 942,00 UAH з ПДВ**