

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УПРАВЛІННЯ КАПІТАЛЬНОГО БУДІВНИЦТВА МІСЬКВИКОНКОМУ.**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05397574**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., Івано-Франківськ, Незалежності, 6**

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 з капітального ремонту інфекційного відділення (грудний блок) Комунального некомерційного підприємства «Міська дитяча клінічна лікарня Івано-Франківської міської ради» на вул. Чорновола, 44 в м. Івано-Франківську	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роботи	76000, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вул. Чорновола, 44	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КАПЛЯ ІГОР ІГОРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 320 700,00 UAH з ПДВ**