

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Орган державної влади "Управління капітального будівництва Сумської обласної державної адміністрації"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04014045**
3. Місцезнаходження замовника: **40030, Україна, Сумська область обл., місто Суми, вул Шишкарівська 9**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Роботи**

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
Амбулаторія первинної медичної допомоги за адресою: 42743, вул. Охтирська, 59-Б, с. Корабельське, Охтирського району, Сумської області (нове будівництво)	ДК 021:2015: 45000000-7 — Будівельні роботи та поточний ремонт	1 шт	42743, Україна, Сумська область, с. Корабельське, вул. Охтирська, 59-Б	до 31 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПРОФТ БУД СИСТЕМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 469 467,47 УАН з ПДВ**