

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Переяслав-Хмельницької районної ради "Переяслав-Хмельницький центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38424617**
3. Місцезнаходження замовника: **08403, Україна, Київська область обл., Переяслав-Хмельницький, вул. Богдана Хмельницького, 137**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

| 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 по вул. Жовтневій, 89 в с. Хоцьки, Переяслав-Хмельницького району, Київської області - будівництво | ДК 021:2015: 45210000-2 — Будівництво будівель                       | 1 роб  | 08473, Україна, Київська область, Переяслав-Хмельницький р-н, с. Хоцьки, вул. Жовтнева | до 30 серпня 2019  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП ЯЛИК**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 530 366,31 УАН з ПДВ**