

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВАЛКІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37948306**
3. Місцезнаходження замовника: **63002, Україна, Харківська область обл., місто Валки, провулок Майський будинок 34**
- 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
Будівництво амбулаторії загальної практики - сімейної медицини по вул. Харківській, 3, в селищі Ков'яги, Валківського району, Харківської області	ДК 021:2015: 45210000-2 — Будівництво будівель	1 роб	63021, Україна, Харківська область, с. Ков`яги, вул. Харківська, 3	до 31 грудня 2020

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІНДІГО ГРУП"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 120 000,00 UAH з ПДВ**