

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №9
ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492290**
3. Місцезнаходження замовника: **04073, Україна, місто Київ обл., м.Київ,
Подільський район, вул. Копилівська, 1/7**
- 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
КАПІТАЛЬНИЙ РЕМОНТ ПОКРІВЛІ СТАЦІОНАРНОЇ ЧАСТИНИ ДИТЯЧОЇ КЛІНІЧНОЇ ЛІКАРНІ №9 ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА, ВУЛ.КОПИЛІВСЬКА 1/7	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 роботи	04073, Україна, місто Київ, м.Київ, Подільський район, вул. Копилівська, 1/7	до 31 липня 2020

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВКФ Атлант-плюс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 461 782,00 УАН з ПДВ**