

# 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**
- 3<sup>1</sup>. 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 будівлі КЗ СОР "Обласний наркологічний диспансер" за адресою: місто Суми, площа Троїцька, 16 | ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація           | 1 шт   | 40000, Україна, Сумська область, місто Суми, площа Троїцька, 16       | до 31 січня 2020   |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **АТ "Сумбуд"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 515 023,20 UAH з ПДВ**