

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ОБУХІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ «ОБУХІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994155**
3. Місцезнаходження замовника: **08720, Україна, Київська область обл., місто Українка, вул. Київська, буд. 1**
- 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 отоларингологічного відділення КНП ОРР «Обухівська центральна районна лікарня» за адресою: м. Обухів, вул. Каштанова 52, Київської обл. | ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи         | 1 роб                                                            | 08704, Україна, Київська область, м. Обухів, вул. Каштанова 52        | до 31 жовтня 2019                                            |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю «Будівельна компанія «ОДЕОН»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 874 588,61 UAH з ПДВ**