

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**
- 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 будівлі диспансерного відділення (поліклініки) ОКЗ "Сумський обласний клінічний онкологічний диспансер" за адресою: вул. Троїцька, 48 м.Суми	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 шт	40000, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Троїцька, 48	до 29 лютого 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: **8 399 993,00 UAH з ПДВ**