

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ МІСТА ІЗЮМ" ІЗЮМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37714802**
3. Місцезнаходження замовника: **64309, Україна, Харківська область обл., м. Ізюм, вул. Покровська, 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
Реконструкція приміщень будівлі амбулаторії загальної практики - сімейної медицини №2 м.Ізюм, пров.Залізничний,4	ДК 021:2015: 45454000-4 — Реконструкція	1 роботи	64306, Україна, Харківська область, Ізюм, пров.Залізничний,4	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору		Аванс	10	Календарні	30
Виконання робіт		Післяоплата	30	Календарні	70

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "МОНОЛІТ АРТ ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 056 110,00 UAH з ПДВ**