

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління капітального будівництва Львівської обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23948842**
3. Місцезнаходження замовника: **79000, Україна, Львівська область обл., м. Львів, вул. Чайковського, 17**
- 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
«Амбулаторія групової практики с. Вільхівці, вул. Шашкевича 13а, Жидачівський район-нове будівництво»	ДК 021:2015: 45200000-9 — Роботи, пов'язані з об'єктами завершеного чи незавершеного будівництва та об'єктів цивільного будівництва	1 робочий день	79000, Україна, Львівська область, Львів, вул. Чайковського, 17	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт	Розрахунки проводяться тільки за фактично виконані роботи протягом до 30-ти календарних днів після підписання Замовником представлених Підрядником належно оформлених актів виконаних робіт (Форма КБ-2в) та довідки (Форма КБ-3), рахунку на оплату, шляхом проміжних платежів, та тільки в межах бюджетних призначень та при умові поступлення коштів на рахунок Замовника по даному об'єкту. Джерело фінансування: Субвенція з державного бюджету і місцеве фінансування	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **МПП "ФІРМА ЗАХІДБУД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **8 119 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Субвенція з державного бюджету і місцеве фінансування	9345670 UAH