

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛОДИМИР-ВОЛИНСЬКЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42631325**
3. Місцезнаходження замовника: **44700, Україна, Волинська область обл., м. Володимир-Волинський, вул. Павлова, буд. 20**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Енергосервіс комплексу будівель КП «Володимир-Волинське ТМО»	ДК 021:2015: 99999999-9 — Не відображене в інших розділах		44700, Україна, Волинська область, м. Володимир-Волинський, вул. Павлова, буд. 20	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ЕСКО ЮА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 593 630,25 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	за рахунок Учасника	0 UAH