

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006113**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Волковича, 25**
- 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 частини неврологічного відділення терапевтичного корпусу КНП «Чернігівська обласна лікарня» ЧОР в м. Чернігів, вул. Волковича, 25 (улаштування реанімаційного інсультного блоку)» згідно ДСТУ Б Д.1.1-1:2013 (ДК 021:2015 код 45450000-6 - Інші завершальні будівельні роботи)	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 роботи	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича 25	до 01 жовтня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору	Умови та порядок оплати - згідно підписаного Договору.	Аванс	10	Банківські	30
Виконання робіт	Умови та порядок оплати - згідно підписаного Договору.	Післяоплата	7	Банківські	70

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 961 322,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		4695474 UAH