

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Черняхівське територіальне медичне об'єднання**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991955**
3. Місцезнаходження замовника: **12301, Україна, Житомирська область обл., смт. Черняхів, Івана Франка,42**

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
Кахель	ДК 021:2015: 44111700-8 — Кахель	47 метри квадратні	12301, Україна, Житомирська область, смт. Черняхів, вул.Івана Франка,42	від 05 вересня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ БАЛАБАН МАРІЯ ВАСИЛІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 203,90 UAH з ПДВ**