

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Волинській області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08734463**
3. Місцезнаходження замовника: **43001, Україна, Волинська область обл., Луцьк, вул. Чернишевського 114Б**

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
Послуга з поточного ремонту даху будівлі за адресою: м. Луцьк, вул. Чернишевського, 114Б	ДК 021:2015: 45260000-7 — Покрівельні роботи та інші спеціалізовані будівельні роботи	1 послуга	43001, Україна, Волинська область, м.Луцьк, вул. Чернишевського 114Б	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бродська І.І.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **293 900,00 УАН з ПДВ**