

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Міжобласний центр медичної генетики і пренатальної діагностики"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25843751**
3. Місцезнаходження замовника: **50000, Україна, Днепропетровская область обл., м. Кривий Ріг, площа Визволення 3-А**

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
набір для визначення лужної фосфатази у сировотці крові	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для досліджування крові ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	6 набор	50000, Україна, Днепропетровская область, Кривий Ріг, площа Визволення, 3а	від 05 серпня 2016 до 30 вересня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 800,00 UAH з ПДВ**