

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
Люмакс табл.	ДК 021:2015: 33631600-8 — Засоби антисептичні та дезінфікувальні ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	6 кілограммы	50000, Україна, Днепропетровская область, Кривий Ріг, площа Визволення, 3а	від 18 лютого 2016 до 31 жовтня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 782,00 УАН з ПДВ**