

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
Шприц № 5,0 мл.	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	5050 штуки	50000, Україна, Днепропетровская область, Кривий Ріг, площа Визволення 3а	від 17 березня 2016 до 31 серпня 2016
Шприц № 20,0 мл., Фірма BD Discardit	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	600 штуки	50000, Україна, Днепропетровская область, Кривий Ріг, площа Визволення, 3а	від 17 березня 2016 до 31 серпня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 882,86 УАН з ПДВ**