

# 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, Дніпропетровська 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
Хліб	ДК 021:2015: 15612500-6 — Хлібобулочні вироби ДК 016:2010: 10.71.1 — Вироби хлібобулочні, кондитерські та кулінарні, борошняні, нетривалого зберігання	720 штуки	50000, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, площа Визволення, 3а	від 01 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАТ Криворіжхліб**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 785,00 UAH з ПДВ**