

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "МІЖОБЛАСНИЙ ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ ГЕНЕТИКИ І ПРЕНАТАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ ІМЕНІ П.М.ВЕРОПОТВЕЛЯНА" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25843751**
3. Місцезнаходження замовника: **50000, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кривий Ріг, площа Визволення 3-А**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 4 — Реактиви для аналізів крові

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 реагентів "АмплиСенс Лейкоз Квант М-всг-FRT»	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові	1 набір	50000, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, площа Визволення, За	від 18 лютого 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП АВДЄЄВ ВОЛОДИМИР СЕРГІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **39 680,00 UAH з ПДВ**