

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-02-16-000066-a

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська поліклініка №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30311923**
3. Місцезнаходження замовника: **58000, Україна, Чернівецьк обл., Чернівці, Шкільна,6**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Варварич Інна Василівна, 0372526711, ekonomisty-mp1@ukr.net**

5. Конкретна назва предмета закупівлі	6. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	7. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	8. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	9. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Омнопон або аналог - 1 мл №5 - 60 упаковок Морфіну гідрохлорид або аналог - 1 мл №5 - 1250 упаковок	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	1310 упаковка	58000, Україна, Чернівецька, Чернівці, Шкільна,6	від 25 лютого 2016 до 30 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **150 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **50,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **25 лютого 2016 08:00**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **відсутній**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **відсутній**

18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**