

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-05-10-000369-b

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1 "Шевченківського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38945657**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська обл., Київ, Б.Хмельницького,37**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Ляшенко Тетяна Миколаївна, 380442355060, shevcpol1@gmail.com**

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
Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні (Шприці)	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	7200 штуки	01030, Україна, Київська область, Київ, вул.Б.Хмельницького,37	Відсутній

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **10 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **150,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **13 травня 2016 06:25**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
15. Вид забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **13 травня 2016 11:43**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **13 травня 2016 11:10**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**