

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-09-01-000261-b

1. Найменування замовника: **Хмельницька міська поліклініка №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14173336**
3. Місцезнаходження замовника: **29013, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця Подільська, 54**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Пасатюк Ірина Вікторівна, +380382795546, poliklinikahm1@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
Шприци	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	3280 шт	29013, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, Подільська, 54	до 12 вересня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **3 200,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **32,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **07 вересня 2016 16:00**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **08 вересня 2016 11:35**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **08 вересня 2016 11:02**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

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

відсутня