ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-09-12-000224-b

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Гайсинський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37294350**
3. Місцезнаходження замовника: **23700, Україна, Вінницька обл., місто Гайсин, м. Гайсин, вул. Гурвіча 1, Вінницька обл.**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв’язок з учасниками: **Кацан Тетяна Миколаївна, +380433425352, gaysincentr@i.ua**

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
Апарати слухові електронні У-02, У-03, У-04, У-05	ДК 021:2015: 33185000-0 — Слухові апарати ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	4 шт	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В’ячеслава Чорновола, 1, м.Гайсин , Вінницька обл.	до 30 вересня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **9 950,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **290,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **16 вересня 2016 16:00**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій **16 вересня 2016 16:03**

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**