

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-09-20-000438-b

1. Найменування замовника: **Ужгородський міський пологовий будинок**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38802040**
3. Місцезнаходження замовника: **88000, Україна, Закарпатська обл., місто Ужгород, вул. Грибоєдова, 20 Б**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Лендел Наталія Василівна, +380312644510, natali.lendel@yandex.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
Суфер розчин д/ін. в/в, 20 мг/мл по 10 мл у флак. №1 флакони Цоліклон-А-Анти 10 мл. коробки Цоліклон-В-Анти 10 мл. коробки Тобрекс краплі оч. 0,3 % по 5 мл у флак.-крап. флакони	ДК 021:2015: 33692210-2 — Розчини для парентерального харчування ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	64 шт	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Грибоєдова, 20 Б	до 30 вересня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **7 850,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **70,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **26 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: **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**