

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення відкритих торгів  
UA-2016-10-19-000667-с

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська поліклініка №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30311923**
3. Місцезнаходження замовника: **58000, Україна, Чернівецька обл., Чернівці, Шкільна,6**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Варварич Інна Василівна, 380509713294, 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
Ультразвукова діагностична система	ДК 021:2015: 33112000-8 — Візуалізаційне обладнання з використанням ехографії, ультразвуку чи доплерографії ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні"	1 штуки	58000, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Шкільна,6	від 21 листопада 2016 до 31 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **1 500 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **7 500,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **04 листопада 2016 12:00**
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 **07 листопада 2016 16:10 , після завершення електронного аукціону**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **07 листопада 2016 15:49**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**