

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-10-28-000120-b

1. Найменування замовника: **Центр первинної медико-санітарної допомоги Подільського району**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40208517**
3. Місцезнаходження замовника: **66300, Україна, Одеська обл., місто Подільськ, вулиця Каштанова 76**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Штан Ірина Іванівна, +380486273814, strezeva.irishka@yandex.ru**

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
БІОЛІК Туберкулін ППД-Л, розчин для інекцій .Комплект : 1 амп 0,6 мл(бдоз) по 2 ТО/доза , 3 шприца + 3 голки)	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	160 уп	66300, Україна, Одеська область, місто Подільськ, вулиця Каштанова ,76	від 01 листопада 2016 до 31 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **20 500,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **205,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **02 листопада 2016 10:16**
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 **02 листопада 2016 10:17**
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**