

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-11-02-000060-b

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ "СЕЛИДІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37791248**
3. Місцезнаходження замовника: **85400, Україна, Донецька обл., місто Селидове, ВУЛИЦЯ ЧЕРНЯХОВСЬКОГО, будинок 48**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Катерина Ященко, +380990254143, selid.cpmsd-tender@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
Компресорний інгалятор (небулайзер) Omron NE-C900	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	6 штуки	85400, Україна, Донецька область, м. Селидове, вул. Московська, 43	від 15 листопада 2016 до 25 листопада 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **11 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **110,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **09 листопада 2016 11:00**
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: **09 листопада 2016 11:03**
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**