

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-11-02-000917-b

1. Найменування замовника: **КЗ Вінницький районний медичний центр ПМСД**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37489689**
3. Місцезнаходження замовника: **23222, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Вінницька обл. Вінницький р-он., с. Якушинці вул. Набережна,11.**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Омелянська Людмила Петрівна, +380432699183, vinmedrc@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
Туберкулін ППД-Л р-н д/ін. 1 амп. по 0,6 мл. 6 доз	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.21-40.00 — Вакцини для лікування людини	59 комплекти	21000, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Хмельницьке шосе,92	від 07 листопада 2016 до 10 листопада 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **7 100,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **71,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **06 листопада 2016 13:17**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **06 листопада 2016 13:21**
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**