

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-11-03-000221-с

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, +380486273810, 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
Портативний апарат УЗД	ДК 021:2015: 33112000-8 — Візуалізаційне обладнання з використанням ехографії, ультразвуку чи доплерографії ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	1 шт	66300, Україна, Одеська область, місто Подільськ, вулиця Каштанова , 76	від 03 листопада 2016 до 31 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **195 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **1 170,00 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 11:15**
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 **10 листопада 2016 13:25**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **10 листопада 2016 13:04**

18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**