

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-11-07-001184-b

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" м. Вінниці**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38055061**
3. Місцезнаходження замовника: **21050, Україна, Вінницька обл., Вінниця, вул. Першотравнева, 44**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Прищеп Анастасія Сергіївна, +380432670681, kz.cpmsd2@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
протівірусні засоби для системного застосування	ДК 021:2015: 33651400-2 — Протівірусні засоби для системного застосування ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	170 уп	21050, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Магістратська, 44	від 21 листопада 2016 до 31 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **85 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **425,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **14 листопада 2016 16:29**
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: **відсутній**
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**