

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-11-10-000765-a

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД " ТОМАКІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ " ТОМАКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36730425**
3. Місцезнаходження замовника: **53500, Україна, Дніпропетровська обл., Томаківський район, селище міського типу Томаківка, ВУЛ. ШОСЕЙНА, будинок 22**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Людмила Федорченко, +380971069380, tom_cpmsd@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
Тест системи для обстеження на ВІЛ та Abs Ag	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	9 штуки	53500, Україна, Дніпропетровська область, смт.Томаківка, вул.Шосейна, 22	від 23 листопада 2016 до 24 листопада 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **6 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **30,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **18 листопада 2016 13:27**
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: **18 листопада 2016 13:29**

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**