

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-11-14-000543-а

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги "Північний" Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33982708**
3. Місцезнаходження замовника: **33016, Україна, Рівненська обл., Рівне, Фабрична, 10**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Терещук Володимир Миколайович, 380679587454, pivnichna@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
Таміфлю, капсули по 75 мг	ДК 021:2015: 33651400-2 — Протівірусні засоби для системного застосування ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	20 упаковок	33016, Україна, Рівненська область, Рівне, вул. Фабрична, 10	від 28 листопада 2016 до 30 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **7 800,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **80,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **17 листопада 2016 12:00**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
15. Вид забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **17 листопада 2016 12:01**
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**