

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-11-21-000136-a

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ФАСТІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ФАСТІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01107935**
3. Місцезнаходження замовника: **08500, Україна, Київська обл., м. Фастів, вул. КІРОВА, 57**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Анна Блейчик, +380632811980, bleychika@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
Гінекологічне крісло	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення ДК 016:2010: 32.50.3 — Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини	1 штуки	08500, Україна, Київська область, Фастів, вул.Київська,57	від 01 грудня 2016 до 16 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **27 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **135,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **30 листопада 2016 08:00**
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 | 30 листопада 2016 08:03 |
| 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 |