

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-11-23-001004-с

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Броварської міської ради "Броварський міський центр медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38902896**
3. Місцезнаходження замовника: **07400, Україна, Київська обл., місто Бровари, м.Бровари, вул.Шевченка, 14**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Гагак Анелія Ігорівна, +380459460856, brovmiscentr@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
Фізіотерапевтичні апарати	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	8 шт	07400, Україна, Київська область, м. Бровари, вул. Шевченка,14	від 01 грудня 2016 до 25 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **130 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **1 300,00 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 15:58**
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: **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**