

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-01-20-000174-a

1. Найменування замовника: **КЗ Чемеровецький центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38195551**
3. Місцезнаходження замовника: **31600, Україна, Хмельницька обл., смт Чемерівці, вул. Центральна, 61**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Зубик Наталія Віталіївна, +380385992846, chemcrmsd@gmail.com**

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
Морфіну гідрохлорид амп. 1% - 1 мл № 5	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби	50 уп	31600, Україна, Хмельницька область, смт. Чемерівці, вул. Центральна, 61	від 30 січня 2017 до 31 січня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **8 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **50,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **25 січня 2017 10:42**
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: **26 січня 2017 14:54**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **26 січня 2017 14:33**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду:

відсутня