

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-02-08-001091-с

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка №2 Шевченківського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007696**
3. Місцезнаходження замовника: **01054, Україна, Київська обл., Київ, провулок Чеховський, 8**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Нечай Василь Григорович, 030503340966, stomat2@i.ua**

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
Рентген плівка KODAK D-Speed 3x4 - 10 упак. Проявник Dental XRAY DEVELOPER (Кодак)-0,25л. -10 шт. Фіксаж KODAK Dental XRAY Fixer (Кодак)-0,25л. -10 шт.	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	30 Одиниця	01054, Україна, Київська область, Київ, провулок Чеховський, буд.8	до 31 грудня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **8 500,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **85,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **13 лютого 2017 11:00**
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: **14 лютого 2017 14:45**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **14 лютого 2017 14:24**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**