

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-02-15-000967-с

1. Найменування замовника: **КЗ ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ПРОФІЛАКТИКИ І БОРТЬБИ ЗІ СНІДОМ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26158164**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця Сковороди, будинок 17/3**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Ковалів Ірина Станіславівна, +380382222020, buh.snid.km@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
Вата, бинт, відріз марлевий, пластир, голка для спинальної анестезії, канюлі, рукавички, шпатель, системи для вливання інфузійних розчинів, шприци, голка ін'єкційна, бокс пластиковий	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	50485 шт	29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вулиця Сковороди, будинок 17/3	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **166 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **1 660,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **23 лютого 2017 12:31**
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: **24 лютого 2017 12:18**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **24 лютого 2017 11:39**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**