

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2017-03-23-002719-b

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Миколаївської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483150**
3. Місцезнаходження замовника: **54018, Україна, Миколаївська обл., м. Миколаїв, пров. Кобера, буд. 15А**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Андрій Бурдейний, +380984640140, buh\_cpmsd\_1@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
Калоприймачі та калоприймачі уро	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	80 штуки	54034, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пр-т Богоявленський, 6	від 06 квітня 2017 до 10 квітня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **4 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **40,00 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 березня 2017 17:00**
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: **31 березня 2017 13:54**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **31 березня 2017 13:33**

18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

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