ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-04-07-000566-a

1.	Найменування замовника:	**Хмельницька міська поліклініка №1**
2.	Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**14173336**
3.	Місцезнаходження замовника:	**29013, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця Подільська, 54**
4.	Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв’язок з учасниками:	**Пасатюк Ірина Вікторівна, +380382795546, poliklinikahm1@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
Капітальний ремонт системи вентиляції рентгенкабінету 4-го поверху міської поліклініки № 1 по вул.. Подільській,54 ,м. Хмельницький	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роб	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська,54	від 17 квітня 2017 до 31 травня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі:	**45 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни:	**450,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки:	**відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:	**11 квітня 2017 17:40**
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**