

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-05-18-001414-b

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Миколаївської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30083840**
3. Місцезнаходження замовника: **54020, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, вул. Корабелів 14-Б**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Смола Ярослава Олександрівна, +380512479689, yaroslava_smola@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	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	300 шт	54020, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Шосейна 128	до 31 грудня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **10 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **100,00 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 травня 2017 14:03**
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: **25 травня 2017 14:04**
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**