

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-08-29-001441-а

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Броварської міської ради "Броварський міський центр медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38902896**
3. Місцезнаходження замовника: **07400, Україна, Київська обл., місто Бровари, м.Бровари, вул.Шевченка, 14**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Двірна Галина Федорівна, +380459460856, brovmiscentr@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
Системи реєстрації медичної інформації	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідні обладнання	50 шт	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, вул. Шевченка, 14	від 14 вересня 2017 до 31 грудня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **32 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **320,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **04 вересня 2017 17:08**
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: **05 вересня 2017 16:16**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **05 вересня 2017 15:49**

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

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