

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-10-10-001454-b

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Уманський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Уманської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39028772**
3. Місцезнаходження замовника: **20300, Україна, Черкаська обл., Умань, вул. Білогрудівська, буд. 2**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Рибчак Алла Леонідівна, 380474439636, ekonomistpmsd@gmail.com**

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
Автоматичний гематологічний аналізатор	ДК 021:2015: 38432000-2 — Аналізатори	1 штуки	20300, Україна, Черкаська область, Умань, вул.Білогрудівська, 2	від 23 жовтня 2017 до 27 жовтня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **150 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **750,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **20 жовтня 2017 10:00**
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: **20 жовтня 2017 10:01**
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