

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-10-17-000355-a

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ М.ПЕРШОТРАВЕНСЬКА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37804885**
3. Місцезнаходження замовника: **52800, Україна, Дніпропетровська обл., м. Першотравенск, ул.Ленина 1**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Юлія Скорик, +380509205125, pershikcentr@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
Програф	ДК 021:2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби	4 упаковка	52803, Україна, Дніпропетровська область, Першотравенськ, Шахтарської Слави, 1	від 27 жовтня 2017 до 31 жовтня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **21 860,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **218,60 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **24 жовтня 2017 09:35**
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: **відсутній**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **25 жовтня 2017 14:56**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

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

відсутня