

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-10-25-001442-b

1. Найменування замовника: **КМУ "Міська стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481375**
3. Місцезнаходження замовника: **58002, Україна, Чернівецька обл., Чернівці, вул.Університетська ,34**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Ліна Цинтила , +380505986442, +380669568957, 05481375@mail.gov.ua**

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
Вата,марля,шприци	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7650 штуки	58002, Україна, Чернівецька область, Чернівці, 58002	до 20 листопада 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **11 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **330,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **03 листопада 2017 18:00**
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: **06 листопада 2017 12:39**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **06 листопада 2017 12:12**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

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

відсутня