

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-12-04-001364-a

1. Найменування замовника: **КЗ Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38860563**
3. Місцезнаходження замовника: **16600, Україна, Чернігівська обл., Ніжин, вул. Овдіївська, буд.5**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Дворник Людмила Анатоліївна, +380463120119, nzhincprmsd@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
Шпателі терапевтичні для язика прями одноразові стерильні	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6500 шт	16600, Україна, Чернігівська область, місто Ніжин, вулиця Овдіївська,5	від 08 грудня 2017 до 31 грудня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **9 500,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **190,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **06 грудня 2017 17:50**
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: **07 грудня 2017 14:55**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **07 грудня 2017 14:28**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

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

відсутня