

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2018-04-19-001249-с

1. Найменування замовника: **КЗ ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ПРОФІЛАКТИКИ І БОРОТЬБИ ЗІ СНІДОМ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26158164**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця Сковороди, будинок 17/3**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Ковалів Ірина Станіславівна, +380382222020, buh.snid.km@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
Хімічні реактиви та контрастні речовини	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	24 найменувань	32120, Україна, Хмельницька область, Ярмолинецький район, село Скаржинці	до 31 грудня 2018

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **149 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **745,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **26 квітня 2018 15:36**
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: **26 квітня 2018 15:40**
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