

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2018-06-21-000577-a

1. Найменування замовника: **КУ "Центр первинної медико-санітарної допомоги Любешівського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38373547**
3. Місцезнаходження замовника: **44200, Україна, Волинська обл., смт Любешів, вул. Незалежності, буд. 3**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Наталія Смокович, +380957280242, crmsd-crl-buh@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
морфіну гідрохлорид 1%-1 мл. розчин для ін'єкцій	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби	215 ампула	44200, Україна, Волинська область, Любешів, Незалежності, 3	від 29 червня 2018 до 30 липня 2018

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **11 014,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **110,14 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **27 червня 2018 11:00**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **27 червня 2018 11:04**
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