

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2018-08-07-001365-a

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР РЕПРОДУКТИВНОЇ ТА ПЕРИНАТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02124976**
3. Місцезнаходження замовника: **04210, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Оболонський район, ПРОСПЕКТ ГЕРОЇВ СТАЛІНГРАДА, будинок 16**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Василець Тетяна Петрівна, kmcrpm4@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
Мульти-тест (ВІЛ, HBS-Ag, Сифіліс, Гепатит С) Тест на сифіліс Тест на ВІЛ ? Тест на HBsAg Тест на гепатит HCV	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	500 штуки	04210, Україна, місто Київ, м.Київ, проспект Героїв Сталінграда,16	до 23 серпня 2018

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **24 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **120,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **09 серпня 2018 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 **10 серпня 2018 14:27**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **10 серпня 2018 13:54**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**