

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2018-10-03-000487-с

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Барський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги" Барської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35599262**
3. Місцезнаходження замовника: **23000, Україна, Вінницька обл., місто Бар, вулиця Каштанова 34**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Усата Діана Борисівна, +380980203635, barmedcentr@i.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
Тести для експрес діагностики грипу CITO TEST influenza A+B	ДК 021:2015: 33141625-7 — Діагностичні набори	12 шт	23000, Україна, Вінницька область, м.Бар, вул.Каштанова,34	до 31 грудня 2018

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **3 240,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **32,40 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 жовтня 2018 10:24**
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: **відсутній**
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**