

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2018-10-30-000737-b

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Рівненська обласна стоматологічна поліклініка" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000062**
3. Місцезнаходження замовника: **33028, Україна, Рівненська обл., Рівне, Поштова, 11**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Загорулько Валентина Володимирівна, 380362633962, Obl_Stomat@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
Реставраційний матеріал PROFIL набір: 8 шприців по 4г (відтінки А1, 2*А2, 2*А3, А3.5, В2, ОА2) адгезив 5 мл, травильний гель, аплікатори.	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	10 упаковка	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, Поштова,11	від 05 листопада 2018 до 20 листопада 2018

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **39 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **390,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **02 листопада 2018 18:00**
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: **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**