

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2018-11-30-000887-b

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медичної допомоги" Костопільської районної ради Рівненської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38407717**
3. Місцезнаходження замовника: **35000, Україна, Рівненська обл., Костопіль, Д.Галицького, 10**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Войцеховська Олена Михайлівна, +380365720799, vozfv@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
Туберкулін	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини МНН: Tuberculin	365 комплекти	35000, Україна, Рівненська область, м. Костопіль, вул. Д. Галицького, 10	до 21 грудня 2018

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **53 710,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **268,55 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **07 грудня 2018 17:07**
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: **11 грудня 2018 13:48**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **11 грудня 2018 13:15**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

19. Кількість учасників, з якими буде  
укладено рамкову угоду:

**відсутня**