

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2019-03-29-000130-с

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Шаргородський районний центр первинної медико-санітарної допомоги Шаргородської районної ради" Вінницької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37337707**
3. Місцезнаходження замовника: **23500, Україна, Вінницька обл., ШАРГОРОД, вул. Чорновола, 9а**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Бойко Тетяна Миколаївна, 0680417155, shar.cpmsd@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
24455000-8 —Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	400 флак.	23500, Україна, Вінницька область, ШАРГОРОД, м.Шаргород, вул.Чорновола, 9а	до 23 квітня 2019

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **91 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **910,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **05 квітня 2019 10:00**
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: **відсутній**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **11 квітня 2019 14:41**

18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

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