

27.01.2014

## Інформація

про застосування процедури закупівлі в одного учасника

## 1. Замовник:

1.1. Найменування: **КМУ “Стоматологічна поліклініка №1” Донецької області**1.2. Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ: **03099068**1.3. Місцезнаходження: **вул.Ювілейна, 4, м.Краматорськ, Донецька обл., 84301**1.4. Реєстраційний рахунок замовника: **35418001026503.35423201026503 УДКСУ у Донецькій області**

1.5. Посадові особи замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками (прізвище, ім'я, по батькові, посада та адреса, номер телефону та телефаксу із зазначенням коду міжміського телефонного зв'язку, e-mail).

Прізвище, ім'я, по батькові: **Аветісов Сергій Наїрійович**Посада: **завідуючий господарством**Телефон: **(06264) 3-05-40, (050) 973-41-54**Тел./факс: **(06264) 3-56-22**E-mail: **stomkram@meta.ua**1.6. Головний розпорядник коштів (повне найменування та ідентифікаційний код за ЄДРПОУ): **Комунальна медична установа Стоматологічна поліклініка №1, 03099068**

## 2. Фінансування закупівлі:

2.1. Джерело фінансування закупівлі: **кошти місцевих бюджетів**2.2. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість закупівлі: **168350 (сто шістдесят вісім тисяч триста п'ятдесят) грн.**

2.3. Очікувана ціна одиниці товару(у разі закупівлі товару): інформація надається у вигляді окремого електронного документу.

3. Адреса веб-порталу Уповноваженого органу, на якому розміщується інформація про закупівлю: **www.tender.me.gov.ua**4. Адреса веб-сайту, на якому замовником додатково розміщується інформація про закупівлю: **www.c2n.info/stomkram**

## 5. Інформація про предмет закупівлі:

5.1. Найменування предмета закупівлі: **код 35.11.1 - енергія електрична (Енергія електрична) - 129500 кВт**5.2. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг: **129500 кВт**5.3. Місце поставки товарів, виконання робіт, надання послуг: **84307 м.Краматорськ Донецької області вул Ювілейна,4: вул. Біляєва119/209**5.4. Строк поставки товарів, виконання робіт, надання послуг: **до 31.12.2014р**

6. Найменування, місцезнаходження та контактні телефони учасників, з яким проведено переговори (прізвище, ім'я, по батькові, посада та адреса, номер телефону та телефаксу із зазначенням коду міжміського телефонного зв'язку, e-mail).

**- ПАТ “ДТЕК Донецькобленерго” Крамарський РВЕ, адреса: вул.Леніна, 11, м.Горлівка, Донецька обл., тел.: (06264)1-13-87.**

## 7. Ціна пропозиції:

7.1. Загальна ціна пропозиції:

**- 168350 грн.**

7.2. Ціна пропозиції за одиницю товару(у разі закупівлі товару): інформація надається у вигляді окремого електронного документу.

## 8. Додаткова інформація:

9. Інформація для оператора прийому:

10. Посада, прізвище та ініціали особи, що підписує оголошення:

**головний лікар Рубайло В.В**

---

(підпис, М. П.)