ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2015-09-03-000004

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №18**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993776**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київськ обл., бульвар Тараса Шевченка,17**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв’язок з учасниками: **Гермашева Наталья олександрівна, 044-234-02-20, viddil18@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
Буферний розчин ph - 5,2- 250мл. - 1 фл. Розчин калія йодиду 3% -200мл. - 3 фл. Розчин дімедролу 3%-200мл. - 3 фл	ДК 021:2015: 24311000-7 — Елементи хімічні, неорганічні кислоти та сполуки ДК 016:2010: 20.13.2 — "Елементи хімічні, н.в.і.у.; кислоти та сполуки неорганічні"	7 штуки	01030, Україна, Київська, бул.Тараса Шевченка ,17	від 09 вересня 2015 до 08 жовтня 2015

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **280,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **6,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **04 вересня 2015 15:00**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій **04 вересня 2015 18:00**
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**