

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2015-10-02-000019

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №7**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494840**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, Київськ обл., вул. Котельникова,95**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Кравченко Світлана Віталіївна, 0973362206, krava09@bigmir.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
Гель Д/УЗД (1 літр) GEL	ДК 021:2015: 33680000-0 — Вироби фармацевтичні ДК 016:2010: 32.50.5 — "Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші"	50 штуки	03179, Україна, Київська, Вул. М. Котельникова,95	від 11 жовтня 2015 до 30 грудня 2015

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **2 700,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **27,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **07 жовтня 2015 11:00**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
15. Вид забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **12 жовтня 2015 11:21**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **12 жовтня 2015 11:00**

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

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