

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-02-08-000149-a

1. Найменування замовника: **Хмільницька обласна фізіотерапевтична лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982442**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Виницкая обл., м.Хмільник,, вул.Шолом Алейхема,8**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Ліна Вікторівна Зелінська, +380964158711, xmoblfiz@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
ковбаса суха	ДК 021:2015: 15131100-6 — Продукція з ковбасного фаршу ДК 016:2010: 10.13.14 — Ковбаси й подібні продукти з м'яса, м'ясних субпродуктів чи крові	70 кілограммы	22000, Україна, Виницкая область, 22000, Вінницька область, м.Хмільник, вул.Шолом Алейхема,8	від 15 лютого 2016 до 30 квітня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **5 124,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **50,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **15 лютого 2016 11:00**
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: **відсутній**

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**