

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-05-30-000029-с

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольська міська лікарня № 1" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26238302**
3. Місцезнаходження замовника: **53211, Україна, Дніпропетровська обл., Нікополь, вулиця Краснодонська, будинок 2а**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Божко Вікторія Володимирівна, +380566226012, ngb1@i.ua**

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
Хлороформ форм (1л-1,5кг) чда	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 20.14.1 — Вуглеводні та їхні похідні	30 кг	53210, Україна, Дніпропетровська область, м.Нікополь, вул.Краснодонська, 2а	до 17 червня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **3 840,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **100,00 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 червня 2016 16:00**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **07 червня 2016 16:02**
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**