

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-08-04-000135-с

1. Найменування замовника: **міська лікарня №3**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04592434**
3. Місцезнаходження замовника: **54028, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, Космонавтів,97**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Скляренко Людмила Миколаївна, +380512444945, hospital3@meta.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
Відріз марлевий медичний нестерильний вибілений (5м x 90см) 20 тип марлі	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	300 уп	54025, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Космонавтів, 97	до 16 серпня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **10 200,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **60,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **11 серпня 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: **12 серпня 2016 12:34**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **12 серпня 2016 12:01**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**