

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2016-08-12-000239-a

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 фарм (1л-1,5кг) чда	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 20.14.1 — Вуглеводні та їхні похідні	100 кг	53210, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, вул.50 років НЗФ,22	до 29 серпня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **14 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **140,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **22 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: **23 серпня 2016 12:59**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **23 серпня 2016 12:32**

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

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