

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-09-02-000119-b

1. Найменування замовника: **КЗ Городенківська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993428**
3. Місцезнаходження замовника: **78100, Україна, Івано-Франківська обл., місто Городенка, вул. Шептицького 24 е**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Жибчин Олеся Василівна, +380343021092, crl-horodenka@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
Калоприймальний мішок однокомпонентний, відкритий №6300	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	200 ККал	78103, Україна, Івано-Франківська область, м.Городенка, вул.Шептицького 24-е	до 31 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **13 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **390,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **14 вересня 2016 16:00**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**

- | | |
|---|------------------------------|
| 16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій | 15 вересня 2016 11:33 |
| 17. Дата та час проведення електронного аукціону: | 15 вересня 2016 11:06 |
| 18. Строк, на який укладається рамкова угода: | відсутній |
| 19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: | відсутня |