

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-09-05-001099-с

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ Іллінський психоневрологічний інтернат ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188375**
3. Місцезнаходження замовника: **53561, Україна, Днепропетровская обл., Томаківський р-н., с.Іллінка, вул.Гагаріна 106**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Катерина Сергіївна Пугачова, +380951031174,+380689145955, ilinka@alexcom.com.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
Клейона медична, рукавички підвищеної міцності DERMAGRIP High Risk або еквівалент	ДК 021:2015: 19513000-5 — Прогумовані тканини ДК 016:2010: 22.19.5 — Тканини прогумовані (крім кордів до шин)	625 метри	53561, Україна, Днепропетровская область, с.Іллінка, Томаківський район, вул.Гагаріна, буд.106	від 20 вересня 2016 до 30 вересня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **16 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **80,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **13 вересня 2016 17:00**
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: **14 вересня 2016 16:04**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **14 вересня 2016 15:31**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**