

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-09-16-000590-с

1. Найменування замовника: **КЗ "НОВОМОСКОВСЬКА РАЙОННА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20234929**
3. Місцезнаходження замовника: **51208, Україна, Днепропетровская обл., Новомосковск, улица Советская 238**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Наталія Шевченко, +38050-750-87-58, +38068-48-100-95, nrsp2011@yandex.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
АВТОКЛАВ - Стерилізатор Паровий ГК-20- настільний, автономний, 20л. -2 шт.	ДК 021:2015: 33191110-9 — Автоклави ДК 016:2010: 32.50.12 — Стерилізатори медичні, хірургічні чи лабораторні	2 штуки	51208, Україна, Днепропетровская область, Новомосковськ, вул. Гетьманська, 238	від 26 вересня 2016 до 27 вересня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **47 900,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **479,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **26 вересня 2016 14:23**
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: **27 вересня 2016 12:21**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **27 вересня 2016 11:54**

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

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