

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-09-22-000843-с

1. Найменування замовника: **Камінь-Каширська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983051**
3. Місцезнаходження замовника: **44500, Україна, Волинська обл., місто Камінь-Каширський, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 43**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Мирослава Свистун, +380966109383, kkcrl@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
Інфузійні розчини	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	351 штуки	44500, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, Вул. Шевченка, 43	від 01 жовтня 2016 до 31 жовтня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **7 800,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **78,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **28 вересня 2016 09:00**
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: **28 вересня 2016 09:02**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **відсутній**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

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

відсутня