

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-10-10-000420-b

1. Найменування замовника: **Хмельницька обласна фізіотерапевтична лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982442**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька обл., м.Хмельник, вул.Шолом Алейхема,8**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Ліна Вікторівна Зелінська, +380964158711, xmoblfiz@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
сода кальцинована	ДК 021:2015: 24311521-5 — Каустична сода ДК 016:2010: 20.13.25-25.00 — Гідроксид натрію (сода каустична); твердий	175 кілограмми	22000, Україна, Вінницька область, м.Хмельник, вул.Шолом Алейхема,8, м.Хмельник, Вінницька область, Україна, 22000	від 17 жовтня 2016 до 30 листопада 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **3 001,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **15,00 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 жовтня 2016 10:00**
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: **відсутній**
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**