

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2016-10-11-000617-a

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №17" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986351**
3. Місцезнаходження замовника: **50102, УКРАЇНА, Дніпропетровська обл., КРИВИЙ РІГ, вул. Каткова, буд. 2**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Гуш Галина, 0564221006, hospital17@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
Аналізатор гематологічний автоматичний MicroCC-20Plus (HTI, США).	ДК 021:2015: 38434000-6 — Тестери ДК 016:2010: 26.51.5 — Прилади для контролювання інших фізичних характеристик	1 шт.	50101, УКРАЇНА, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Каткова, 2, м. Кривий Ріг, Дніпропетровська область, 50102.	від 01 листопада 2016 до 04 листопада 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **151 600,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **1 516,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **20 жовтня 2016 08:00**
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: **20 жовтня 2016 08:04**

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**