

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2016-10-12-000390-b

1. Найменування замовника: **Нововолинська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983016**
3. Місцезнаходження замовника: **45400, Україна, Волинська обл., місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Галас Олімпіада Миколаївна, +380334449198, ncml@ukrpost.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
Капітальний ремонт перев'язочного кабінету травматологічного відділення	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація ДК 016:2010: 41.00.4 — Будівання нежитлових будівель (нове будівництво, реконструкція, капітальний і поточні ремонти)	1 роб	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, буд. 7	від 07 листопада 2016 до 15 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **77 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **770,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **21 жовтня 2016 11:41**
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: **24 жовтня 2016 13:57**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **24 жовтня 2016 13:36**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**