

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення відкритих торгів
UA-2016-10-25-000383-a

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Херсонська міська клінічна лікарня імені О.С. Лучанського"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05396876**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Херсонська обл., 73005, м.Херсон, вул. Кримська, 138**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Таміла Трофімова , 0552318222, kldr.belyavskaya@mail.ru**

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
Апарат штучної вентиляції легенів	ДК 021:2015: 33157400-9 — Медичні дихальні апарати ДК 016:2010: 32.50.2 — Інструменти та прилади терапевтичні; приладдя, протези та ортопедичні пристрої	2 штуки	73005, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вулиця Кримська, 138	до 31 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **800 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **8 000,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **10 листопада 2016 14:00**
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: **11 листопада 2016 13:40 , після завершення електронного аукціону**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **11 листопада 2016 13:19**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**