

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2016-11-03-001003-с

1. Найменування замовника: **Хмельницька міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774384**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, пров.Проскурівський,1**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Ковальчук Світлана Степанівна, +380975821548, stmedgorbol@gmail.com**

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
Контейнери подвійні для крові з розчином антикоагулянту	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів ДК 016:2010: 22.22.1 — Тара пластмасова	550 шт	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, провулок Проскурівський 1	від 10 листопада 2016 до 30 листопада 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **34 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **170,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **09 листопада 2016 16:15**
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: **09 листопада 2016 16:17**

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**