

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-11-15-001129-a

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Одеський обласний клінічний медичний центр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21008313**
3. Місцезнаходження замовника: **65049, Україна, Одеська обл., Одеса, вул.Суднобудівна,1**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Примаченко Юлія Анатоліївна, +380487344723, primachenko.u@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
Хлороформ 1,5 кг. Ксилол 1л. Формалин 37% - 5 кг. Порафин Solidum Азопирамовая проба (1200 проб)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	28 шт	65049, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Суднобудівна,1.	від 28 листопада 2016 до 31 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **4 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **20,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **23 листопада 2016 15:35**
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: **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**