

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2016-11-23-000180-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
Апарат для гальванізації та електрофорезу ПОТОК-01М або еквівалент	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 26.51.5 — Прилади для контролювання інших фізичних характеристик	3 шт	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7	від 12 грудня 2016 до 16 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **12 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **120,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **30 листопада 2016 10:58**
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: **01 грудня 2016 16:10**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **01 грудня 2016 15:37**

18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**