

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-02-24-000806-a

1. Найменування замовника: **КЗ "НОВОМОСКОВСЬКА РАЙОННА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20234929**
3. Місцезнаходження замовника: **51208, Україна, Дніпропетровська обл., м. Новомосковськ, вул. Гетьманська, 238**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Наталія Шевченко, +38050-750-87-58, +38068-48-100-95, nrsp2011@yandex.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
Автоклав настільний, 20л	ДК 021:2015: 33191110-9 — Автоклави	5 штуки	51208, Україна, Дніпропетровська область, м. Новомосковськ, Гетьманська, 238	від 10 березня 2017 до 13 березня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **125 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **1 250,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **08 березня 2017 19:40**
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: **09 березня 2017 11:45**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **09 березня 2017 11:18**

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

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