

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-03-03-000358-с

1. Найменування замовника: **Новоодеська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998294**
3. Місцезнаходження замовника: **56600, Україна, Миколаївська обл., Нова Одеса, вулиця Шкільна,38**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Альбещенко Оксана Вікторівна, +380682539109, Benchik99@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
Контейнер для крові з розчином коагулянту ЦФДА-1 450 мл (подвійний - 450/450) з голкою 16G	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові	400 шт	56600, Україна, Миколаївська область, м. Нова Одеса, вул. Шкільна, 38	від 15 березня 2017 до 31 грудня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **36 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **360,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **07 березня 2017 10:57**
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 15:51**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **09 березня 2017 15:24**

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

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