

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-04-07-000119-b

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровське дванадцятье територіальне медичне об'єднання" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984820**
3. Місцезнаходження замовника: **49112, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпропетровськ, вул.Електрична 15**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Ірина Мірошникова, +380506232493, kzd12tmo@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
системи д/вливання розчинів	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	800 одиниця	49112, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 20 квітня 2017 до 31 травня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **3 640,00 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: **18 квітня 2017 19:00**
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: **18 квітня 2017 19:04**
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**