

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2017-05-19-000594-a

1. Найменування замовника: **КЗ "Ізяславський центр первинної медико-санітарної допомоги " Ізяславської районної ради Хмельницької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38072569**
3. Місцезнаходження замовника: **30300, Україна, Хмельницька обл., Ізяслав, м. Ізяслав вул. Шевченка, будинок 10, корпус В**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Глеба Сергій Михайлович, +380385226138, iz\_msd@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
Гематологічний автоматичний аналізатор	ДК 021:2015: 38434570-2 — Гематологічні аналізатори	1 шт	30300, Україна, Хмельницька область, м. Ізяслав, вул. Шевченка, 10 корп. В	від 05 червня 2017 до 31 липня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **180 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **900,00 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 травня 2017 16:32**
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: **31 травня 2017 16:05**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **31 травня 2017 15:38**

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

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