

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2018-05-11-001217-a

1. Найменування замовника: **Комунальний медичний заклад Нетішинської міської ради "Спеціалізована медико-санітарна частина м.Нетішин"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40365451**
3. Місцезнаходження замовника: **30100, Україна, Хмельницька обл., м. Нетішин, вул. Лісова, 1**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Наталія Гавенко, +380673804452, smsch-gavenko@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
Контейнери для забору крові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	192 штука	30100, Україна, Хмельницька область, м.Нетішин, Лісова, 1	від 21 травня 2018 до 31 грудня 2018

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **13 400,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **67,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **15 травня 2018 15:00**
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: **15 травня 2018 15:00**
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