

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2018-05-21-000355-b

1. Найменування замовника: **КЗ Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38860563**
3. Місцезнаходження замовника: **16600, Україна, Чернігівська обл., Ніжин, вул. Овдіївська, буд.5**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Могильна Світлана Миколаївна, +380463120119, nizhincpmsd@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 аналізатор	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 шт	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.,Овдіївська,5	від 21 травня 2018 до 30 червня 2018

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **160 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **1 600,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **29 травня 2018 16:00**
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: **відсутній**
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**