

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2018-10-01-001436-с

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ПОЛТАВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38503012**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська обл., м. Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, буд. 6**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Олена Скрипаль, +380504027447, buchpoltavhmd@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
Пристрій для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів типу ПР	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	8000 штука	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, 6	до 15 листопада 2018

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **60 000,00 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: **08 жовтня 2018 17:00**
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: **09 жовтня 2018 16:29**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **09 жовтня 2018 15:26**

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

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