

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2018-11-01-000425-с

1. Найменування замовника: **Гайсинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36205651**
3. Місцезнаходження замовника: **23700, Україна, Вінницька обл., місто Гайсин, м. Гайсин, вул. Гурвіча, 1, Вінницька обл.**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Півень Володимир Іванович, +380977299276, gaysincrl@i.ua**

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
Сухожарова шафа ГП-40	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 шт	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В. Чорновола,1	до 31 грудня 2018

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **12 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **360,00 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 листопада 2018 13:04**
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: **09 листопада 2018 15:30**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **09 листопада 2018 14:51**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

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

відсутня