

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2019-01-09-000249-с

1. Найменування замовника: **КУ "ТЕРНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987445**
3. Місцезнаходження замовника: **51500, Україна, Дніпропетровська обл., Терновка, Днепропетровск обл, ул.Маяковского, 22**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Катерина Браган, +380669322996, ternivkasml@gmail.com**

4¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Медичні розчини	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини	5 одиниця	51500, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, вул.Маяковського, 22	до 22 січня 2019

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **13 900,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **417,00 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 січня 2019 20:34**
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 січня 2019 20:35**
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**