

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2019-04-08-000510-b

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча поліклініка № 4" Харківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31886695**
3. Місцезнаходження замовника: **61072, Україна, Харківська обл., Харків, 23 Серпня, будинок 29**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Кудіна Віра Миколаївна, 380577255525, gdp4@ukr.net**
- 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
Автоматичний гематологічний аналізатор	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 Одиниця	61072, Україна, Харківська область, Харків, вулиця 23 Серпня, будинок 29	від 22 квітня 2019 до 31 травня 2019

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **199 500,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **1 000,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **17 квітня 2019 09:00**
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: **17 квітня 2019 09:03**
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**