

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом Министерства  
экономического развития  
Донецкой Народной Республики  
от 15 сентября 2016г. №98

Форма № 2

**ОБЪЯВЛЕНИЕ**  
**о проведении процедуры запроса ценовых предложений**

**1. Заказчик:**

1.1. Наименование: **Городская психиатрическая больница №1 г. Донецка  
Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики**

1.2. Идентификационный код по Единому государственному реестру юридических лиц  
и физических лиц-предпринимателей (идентификационный код по ЕГР): **51003549**

1.3. Местонахождение, почтовый адрес, адрес электронной почты, номер контактного  
телефона: **ул. Петровского, дом 268 а, Петровский район, г. Донецк, ДНР 83111, email:  
gpb-1@mail.ru, тел. (062) 313-42-13.**

1.4. Должностное лицо заказчика, уполномоченное осуществлять связь с участниками:  
Николенко Елена Викторовна тел. **(062) 313-43-50, 0507567182, 0713170735, факс (062) 313-  
42-13, gpb-1\_buh@mail.ru**

1.5. Главный распорядитель средств или орган, к сфере управления которого  
принадлежит заказчик (полное наименование и идентификационный код по ЕГР):  
**Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики, 51001578**

1.6. Счет заказчика, открытый в ЦРБ, на который зачисляются бюджетные средства на  
осуществление закупки: **25317002023084**

**2. Финансирование закупки:**

2.1. Источник финансирования закупки: **Республиканский бюджет**

2.2. Ожидаемая стоимость закупки согласно плану закупок на бюджетный период  
(календарный год):

**3. Адрес веб-сайта, на котором дополнительно размещается информация о закупке:  
gpb-1donetsk.ru**

**4. Информация о предмете закупки:**

4.1. Наименование и краткое описание предмета закупки или его частей (лотов), в том  
числе их необходимые технические и другие параметры: **ДК 016:2010, 27.51.1 Холодильники  
и морозильники, машины стиральные; электроодеяла; вентиляторы. (Шкаф холодильно-  
морозильный)**

4.2. Количество товара, объем выполнения работы или оказания услуги: **1шт. (один)**

4.3. Место поставки товара или место выполнения работы или оказания услуги:  
**ул. Петровского, дом 268 а, Петровский район, г. Донецк, ДНР 83111**

4.4. Срок поставки товара или завершения работ либо график оказания услуг: **ноябрь –  
декабрь 2017 г.**

**5. Предоставление ценовых предложений:**

- 5.1. Место: ул. Петровского, дом 268 а, кабинет главного врача, Петровский район, г. Донецк, ДНР 83111  
5.2. Дата. 13.11.2017  
5.3. Время. 10.00

**6. Раскрытие ценовых предложений:**

- 6.1. Место: ул. Петровского, дом 268 а, кабинет главного врача, Петровский район, г. Донецк, ДНР 83111  
6.2. Дата. 13.11.2017  
6.3. Время. 12.00

**7. Срок действия ценовых предложений :** в течении 30 рабочих дней.

**8. Основные условия, которые обязательно будут включены в договор закупке:** договор о закупке заключается в письменной форме в соответствии с действующим законодательством с учетом особенностей, определенных разделом XVIII «Временного порядка о проведении закупок товаров, работ и услуг за бюджетные средства в Донецкой Народной Республики», утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 31.05.2016г № 7-2 (в редакции Постановления Совета Министров Донецкой Народной Республики от 16 августа 2016 г. № 10-1).

**9. Перечень документов, необходимых для подтверждения информации о соответствии участника требованиям, предъявляемых при осуществлении закупок:** в соответствии с требованиями, определенными п.11.1 и п.п. 1.2. п.11.2 раздела XI «Временного порядка о проведении закупок товаров, работ и услуг за бюджетные средства в Донецкой Народной Республики» утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 31.05.2016г № 7-2 ( в редакции Постановления Совета Министров Донецкой Народной Республики от 16 августа 2016 г. № 10-1).

**10. Дополнительная информация.** Шкаф холодильно-морозильный, температурный режим от -5 до 5 °С, объем 1400 л, напряжение 220 В, двухдверный, автоматическая оттайка испарителя.

Председатель комитета по конкурсным закупкам

Евтушенко Евгений Иванович



(Ф И О, подпись)  
М.П.