

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-03-04-000178-с

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА ПОЛІКЛІНІКА № 2 ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04591208**
3. Місцезнаходження замовника: **14027, Україна, Черниговская обл., м. Чернігів, вул. Рокоссовського, 47**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Ніна Пешкова, +380462959135, ditpol2@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
Лізоформін-3000, Неосептін, АХД-гель, Хоспісепт-гель, Бланідаз-Оксидез, АХД-2000 експрес або еквівалент.	ДК 021:2015: 33631600-8 — Засоби антисептичні та дезінфікувальні ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	450 литр	14027, Україна, Черниговская область, Чернігів, вул. Рокоссовського 47	до 31 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **92 100,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **461,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **09 березня 2016 13:24**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **відсутній**
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**