

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-04-14-000524-с

1. Найменування замовника: **КЛПЗ "Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006107**
3. Місцезнаходження замовника: **14002, Україна, Чернігівська обл., Чернігів, Пр-т Миру**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Юдицька Ірина Володимирівна, +380462669193, glavbuh-otd@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
Експертне обстеження ліфта	ДК 021:2015: 71632000-7 — Послуги з технічних випробувань ДК 016:2010: 71.20.1 — Послуги щодо технічного випробування й аналізування	1 шт	15501, Україна, Чернігівська область, село Новий Білоус, масив "Зелений"№1	до 16 травня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **3 850,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **50,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **26 квітня 2016 16:00**
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**