

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2017-01-31-000519-b

1. Найменування замовника: **Міська стоматологічна поліклініка  
Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05519468**
3. Місцезнаходження замовника: **14027, Україна, Чернігівська обл., М.ЧЕРНІГІВ,  
ДЕСНЯНСЬКИЙ Р-Н , ПРОСП. ПЕРЕМОГИ БУД.  
154**
4. Контактна особа замовника,  
уповноважена здійснювати зв'язок з  
учасниками: **Інеса Ігорівна Чечотка, +380462653797,  
chgsr\_ua@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 |
|--|--|--|---|--|
| 33131000-7<br>Інструменти стоматологічні ручні | ДК 021:2015:<br>33131000-7 —<br>Стоматологічні ручні інструменти     | 350 штуки  | 14027, Україна,<br>Чернігівська область,<br>м.Чернігів, Пр-т,Перемоги,154 | від 13 лютого 2017<br>до 31 грудня 2017                      |

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **31 940,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **320,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **03 лютого 2017 17:00**
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 **06 лютого 2017 13:32**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **06 лютого 2017 13:05**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду:

**відсутня**