

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-08-08-000078-с

1. Найменування замовника: **Комунальний медичний заклад "Обласний Центр медико-соціальної експертизи" Чернігівської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25623535**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська обл., Чернігів, вул. Волковича,25**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Гавриленко Ярина Станіславівна, +380462259970, osmsechernigov@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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Папір друкарський формату А-4 | ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові | 50 пач | 14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича,25 | до 31 серпня 2016 |

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **3 250,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **32,50 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **15 серпня 2016 16:00**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **16 серпня 2016 15:12**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **16 серпня 2016 14:51**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**