

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2016-11-30-000275-b

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 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	від 13 грудня 2016 до 19 грудня 2016

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **3 400,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **34,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **06 грудня 2016 13:52**
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: **07 грудня 2016 14:30**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **07 грудня 2016 14:03**

18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

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