

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-09-05-000848-a

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 для друку	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	50 пач	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича,25	від 15 вересня 2017 до 21 вересня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **3 500,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **35,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **12 вересня 2017 13:20**
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: **12 вересня 2017 13:25**
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