

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2015-08-11-000035

1. Найменування замовника: **Сумське обласне відділення Фонду соціального захисту інвалідів**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14004771**
3. Місцезнаходження замовника: **40011, Україна, Сумська обл., Сумы, вул. Горького, 2**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Людмила Сергеевна, +380951106867, sumyfszi@gmail.com**

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
Стіл масажний з трьох секцій М-3	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичні ДК 016:2010: 31.09.1 — Меблі, інші	1 штуки	Відсутнє	Відсутній

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **6 000,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **250,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **21 серпня 2015 11:13**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
15. Вид забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **21 серпня 2015 11:13**
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**