

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі  
UA-2017-04-03-002225-b

1. Найменування замовника: **КП "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР" "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481004**
3. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська обл., м. Суми, вул. Привокзальна, 31**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Ірина Гончаренко, +380989346862, kogvensumy@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
Хліб ( за ДК 021:2015 15810000-9 Хлібопродукти, свіжевипічені хлібобулочні та кондитерські вироби )	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжевипічені хлібобулочні та кондитерські вироби	1250 кілограм	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Привокзальна, 31	від 10 квітня 2017 до 31 грудня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **11 250,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **113,00 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 квітня 2017 09:00**
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: **відсутній**

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**